

# 記載例：個人事業主の場合

附則様式第1号（附則第2条6項関係）

※ 施設番号	
--------	--

※ 届出受理番号	
----------	--

## 喫煙可能室設置施設 届出書

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

江戸川保健所長 殿

届出者 江戸川 太郎

健康増進法施行規則等の一部を改正する省令附則第2条第6項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ①名称	ほけんじょしょくどう 保健所食堂
	②-1所在地	〒133-0052 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3658-3177)
	②-2車両番号等	固定店舗の場合は記入不要
	③営業許可番号	19江衛調 第10000号
	④営業許可日	平成○○年 ○月 ○日
2 管理権原者	(ふりがな) ①氏名(法人にあっては、その名称)	えどがわ たろう 江戸川 太郎
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	個人経営の場合 ②は記入不要です
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒132-0052 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3658-3177)
3備考	担当者: 江戸川 太郎 職名: 店長 連絡先: 03-3658-3177	届出に係る担当者の氏名 職名及び連絡先を 記入してください

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 2欄については、管理権原者が法人の場合には①②及び③欄に記載すること。それ以外の場合は①及び③欄に記載すること。
- 3欄には、届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。

# 記載例：法人の場合

附則様式第1号（附則第2条6項関係）

※ 施設番号	
--------	--

※ 届出受理番号	
----------	--

## 喫煙可能室設置施設 届出書

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

江戸川保健所長 殿

保健所食堂株式会社

届出者 代表取締役 江戸川太郎

健康増進法施行規則等の一部を改正する省令附則第2条第6項の規定により下記のとおり届け出ます。

### 記

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ①名称	ほけんじょしょくどう こいわてん 保健所食堂 小岩店
	②-1 所在地	〒133-0052 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3658-3177)
	②-2 車両番号等	固定店舗の場合は記入不要
	③営業許可番号	19江衛調 第10000号
	④営業許可日	平成○○年 ○月 ○日
2 管理権原者	(ふりがな) ①氏名（法人にあっては、その名称）	ほけんじょしょくどう かぶしきがいしゃ 保健所食堂 株式会社
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	だいひょうとりしまりやく えどがわ たらう 代表取締役 江戸川 太郎
	③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒132-0052 東京都江戸川区東小岩3丁目23番3号 (電話 03-3658-3177)
3備考	担当者：江戸川 次郎 職名：保健所食堂小岩店 店長 連絡先：03-3658-3177	届出に係る担当者の氏名 職名及び連絡先を 記入してください

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 2欄については、管理権原者が法人の場合には①②及び③欄に記載すること。それ以外の場合は①及び③欄に記載すること。
- 3欄には、届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。