

別記

第1号様式（第3条第1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（東京都）

令和 ○ 年 ○○月 ○○日

江戸川保健所長 殿

届出者 江戸川 太郎

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 従業員	条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 (確認の上口にチェックを入れてください。)	<input checked="" type="checkbox"/>
2 備考	担当者：江戸川 太郎 職名：店長 連絡先：03-3658-3177	従業員を雇用していない場合は、し点を記入してください

(注意)

- 1 欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働（昭和22年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家族を除く。）をいう。
- 2 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。その他伝達事項があれば併せて記載すること。

**届出に係る担当者の氏名・職名
及び連絡先を記載してください**

各A列4番)