

※ 廃止届出受理番号

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和 年 月 日

殿

届出者

印

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8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 | |
| | ②-1所在地 | 〒 — (電話 — —) |
| | ②-2車両番号等 | |
| | ③営業許可番号 | 第 号 |
| ④営業許可日 | 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) | |
| | (ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名 | |
| | ③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地) | 〒 — (電話 — —) |
| 3 廃止内容 | ①廃止理由 | |
| | ②廃止日 | 年 月 日 |
| 4 備考 | | |

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄及び2欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 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。
- 4欄には、廃止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。