

記載例

※ 届出受理番号

**保健所記載欄
(記載しないでください。)**

喫煙可能室設置施設 届出書

令和●●年●●月●●日

●●保健所長 殿

**届出をする飲食店の所在地を
所管する保健所名を記入して
ください。**

届出者 CAFEとうきよ●東京西口店

届出者と管理権限者は同一

健康 一郎

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)	かふえ とうきよ● とうきょうにしぐちてん
	① 名称	CAFE とうきよ● 東京西口店
	②-1 所在地	〒●●●●-●●●● 東京都●●区/市/町/村●●●● ●-●-● ●●●●ハイツ1F (電話●●-●●●●●●-●●●●●●)
	②-2 車両番号等	※飲食店の場合、この欄は記入不要です。
	③ 営業許可番号	第●●●●●号
④ 営業許可日	昭和62年4月1日	
2 管理権限者	(ふりがな)	ゆうげんがいしゃ けんこうふぁーすととうきよ●
	① 氏名 (法人にあつては、その名称)	有限会社 健康ファーストとうきよ●
	(ふりがな)	けんこう いちろう
② 法人にあつては、その代表者の氏名	代表者 健康 一郎	
③ 住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)	〒●●●●-●●●● 東京都●●区/市/町/村●●●● ●-●-● ●●ビル5F (電話●●-●●●●●●-●●●●●●)	
3 備考	東京 花子 (CAFE とうきよ● 東京西口店 店長) ●●-●●●●●●-●●●●●● 全席喫煙可	

(注意)

- 1 ※印欄には、記載をし
- 2 1 欄②は、②-1 又は
- 3 2 欄については、管理
- 4 3 欄には、届出に係る

届出に係る担当者の所属、氏名、日中連絡可能な連絡先（携帯電話番号でも可）を必ず記載してください。
喫煙可能室を、店舗の一部ではなく全部に設置した（全席喫煙可の「喫煙可能店」とした）場合は、その旨を記載してください。