

(個人事業主が営業している場合の記載例)

※ 届出受理番号	
----------	--

添付書類（条件を満たすことを証明する書類（店舗図面）等）は不要。

喫煙可能室設置施設 届出書

届出（郵送、持参等）した日

令和2年3月15日

千葉県知事様

管理権原者の署名又は氏名記載

届出者 千葉 太郎

届出者欄に押印は不要です。

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	いざかや〇〇〇〇 居酒屋 〇〇〇〇	お店の名前・所在地、電話番号
	②-1 所在地	〒286-〇〇〇〇 千葉県成田市〇〇 〇〇-〇〇	(電話0476-〇〇-〇〇〇〇)
	②-2 車両番号等	記載不要	
	③営業許可番号	第30-〇〇〇号	食品営業（飲食店）許可の 営業許可番号と営業許可日
	④営業許可日	平成30年4月〇〇日	
2 管理権原者	(ふりがな) ①氏名（法人にあっては、その名称）	ちば たろう 千葉 太郎	管理権原者の氏名
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	個人事業主が営業されている場合、記載不要。	
	③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒260-8667 千葉市中央区〇〇 〇〇-〇〇	管理権原者の住所、電話番号 (電話043-223-〇〇〇〇)
3 備考	<ul style="list-style-type: none"> ・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記載する。 		

(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。