

（個人事業主が営業している店舗を従業員（1年以上勤務している者）が事業承継した場合の記載例）

※ 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3年1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 得永 勤

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2020-〇〇〇号	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	令和2年12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）	とくなが つとむ 得永 勤	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）	〒284-0005 四街道市四街道〇〇-〇〇	管理権原者の住所、電話番号 (電話043-421-〇〇〇〇)
3備考	私は、千葉太郎が経営する居酒屋〇〇〇〇（千葉県成田市〇〇 〇〇-〇〇、平成30年4月〇〇日付け第30-〇〇〇号）において、1年以上（平成〇〇年〇月〇日～令和〇〇年〇月〇日の間）勤務しており、当該事業を承継した者です。		

(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。