附則様式第１号（附則第２条第６項関係）　　（Ａ４）

※　届出受理番号	

喫 煙 可 能 室 設 置 施 設　　届 出 書

令和　　年　　月　　日

届出先：　倉　敷　市　長

届出者

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	
	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備考		担当者氏名：　　担当者職名： 連絡先電話番号等：

（注意）
１　※印欄には、記載をしないこと。
２　１欄②は、②－１又は②－２のいずれかに記載すること。
３　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　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。

●喫煙可能室の設置形態について、次のいずれかに✓を記入してください。
　□店内の全部（喫煙可能店）　　□店内の一部（喫煙可能室以外は禁煙）