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） |