

記入例

附則様式第1号の3（附則第2条第8項関係）

(A4)

※ 廃止届出受理番号

記載は不要です

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

廃止後遅滞なく届け出てください

静岡県知事 様

管理権原者が個人の場合 → 個人名の記名
法人の場合 → 代表者名の記名

届出者 静岡 健子

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8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	① 名称 (ふりがな)	れすとらん けんちょう レストラン KEN-CHO	お店の名前
	② - 1 所在地	〒○○○-○○○○ △△市□□1-2-3	お店の所在地 (電話×××-×××-××××)
	②- 2 車両番号等	(飲食店の場合は記載不要)	
	③ 営業許可番号	第 00123456789 号	営業許可証で 確認の上記載
	④ 営業許可日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
2 管理権原者	① 氏名 (法人にあっては、その名称) (ふりがな)	しずおか けんこ 静岡 健子	
	② 法人にあっては、その代表者の氏名 (ふりがな)		
	③ 住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒○○○-○○○○ △△市□□1-2-3	個人の場合は、自宅の住所 (電話×××-×××-××××)
3 廃止内容	① 廃止理由	店内禁煙としたため。	
	② 廃止日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
4 備考		静岡 健子・店主 電話×××-×××-××××	

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄及び2 欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 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。
- 4 欄には、廃止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。

この届出に関する問合せ先の
担当者名・職名・連絡先