

| | |
|------------|--|
| ※ 廃止届出受理番号 | |
|------------|--|

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和 年 月 日

大田区保健所長殿

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 | (ふりがな) | |
| | ① 名称 | |
| | ② - 1 所在地 | 〒 - (電話 - -) |
| | ③ - 2 車両番号等 | |
| | ④ 営業許可番号 | 第 号 |
| ⑤ 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 内容 廃止 | ① 廃止理由 | |
| | ② 廃止日 | 年 月 日 |
| 4 備考 | | |

(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。