

※ 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

世田谷保健所長 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 — —)
	②-2 車両番号等	
	③営業許可番号	世保生食ほ第 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 内容 廃止	①廃止理由	
	②廃止日	年 月 日
4 備考		氏名： (職名：) 連絡先：

(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。

記載例 廃止届出（国様式のみ）

附則様式第1号の3（附則第2条第8項関係）

※ 廃止届出受理番号

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

届出者は、管理権原者・管理者（店長など）のどちらでも可。

令和 ●年 ●月 ●●日

世田谷保健所長 殿

届出者 CAFE せたが●世田谷西口店
世田谷 花子

押印不要

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 及び 2 は廃止前の情報を記入してください。

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	かふえ せたが● せたがやにしぐちてん
	①名称	CAFE せたが● 世田谷西口店
	②-1 所在地	〒●●●●-●●●● 東京都世田谷区●●●● ●-●-● ●●●●ハイツ1F (電話●●-●●●●-●●●●)
	②-2 車両番号等	※飲食店の場合、この欄は記入不要です。
	③営業許可番号	●●世保生食ほ第●●●●●号
④営業許可日	平成●●年●月●●日	
2 管理権原者	(ふりがな)	ゆうげんがいしゃ
	①氏名（法人にあっては、その名称）	有限会社 健康せ
	(ふりがな)	けんこう いちろう
②法人にあっては、その代表者の氏名	代表者 健康 一郎	
③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒●●●●-●●●● 東京都●●区/市/町/村●●●● ●-●-● ●●ビル5F (電話●●-●●●●-●●●●)	
3 廃止内容	①廃止理由	店の方針により禁煙店にすることとしたため。
	②廃止日	令和●年●月●●日
4 備考		氏名：世田谷 花子（職名：CAFE せたが● 世田谷西口店 店長） 連絡先：●●-●●●●-●●●●

営業許可番号及び営業許可日は、廃止前の営業許可書に記載の情報を記載してください。

(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。
- 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。

届出に係る担当者の所属、氏名、日中連絡可能な連絡先（携帯電話番号でも可）を必ず記載してください。