

※ 届出受理番号

記入見本

喫煙可能室設置施設 届出書

令和元 年 12 月 1 日

福井市長 殿

管理権原者である個人事業主、または
届出に係る設置施設の担当者(責任者)

シャチハタ
以外で押印

届出者 福井 太郎

印

福井

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)	きさ ふくいにしきだ
	① 名称	喫茶 ふくい西木田
	②-1 所在地	〒 910 - 8004 福井市西木田1-1 (電話 0776 - 33 - 5555)
	②-2 車両番号等	(※ 飲食店の場合は、この欄は記入不要です。)
	③営業許可番号	福保 第 1234567 号
	④営業許可日	平成 30年 11月 28日
2 管理権原者	(ふりがな)	ふくい たろう
	①氏名（法人にあっては、その名称）	福井 太郎
	(ふりがな)	
	②氏名（法人にあっては、その代表者氏名）	
3 備考	③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒 918 - 1234 福井市大手1丁目1-1 (電話 0776 - 20 - 1234)
		(例) 担当者(責任者)氏名 : ◎◎ ◎◎ 職名 : 店長 連絡先 : **-* その他伝達事項

営業許可書の許可
番号を記入。

個人事業主の場合は、個人の住所や
日中に連絡が取れる番号を記入。

(注意)

- ※欄には、記載をしないこと。
- 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。
- 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。