

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

保健所長 様

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) 名称	
	- 1 所在地	〒 - (電話 )
	- 2 車両番号等	
	営業許可番号	第 号
	営業許可日	年 月 日
2 管理権原者	(ふりがな) 氏名(法人にあつては、その名称)	
	(ふりがな) 法人にあつては、その代表者の氏名	
	住所(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)	〒 - (電話 )
3 内容 廃止	廃止理由	
	廃止日	年 月 日
4 備考		

(注意)

- 1 印欄には、記載をしないこと。
- 2 1 欄及び2 欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 3 1 欄は、 - 1 又は - 2 のいずれかに記載すること。
- 4 2 欄については、管理権原者が法人の場合には 及び 欄に記載すること。それ以外の場合は 及び 欄に記載すること。
- 5 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。