

※届出受理番号 記入不要

# 記入見本

## 喫煙可能室設置施設 届出書

記入日を記入ください

令和 年 月 日

福岡市長様

朱肉印を押してください

届出者

福岡 太郎

印

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

喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	きっさ けんこうぞうしんふくおかひやく てんじんてん
	① 名称	喫茶 健康増進福岡 100 天神店
	② - 1 所在地	〒810-0001 福岡市中央区天神〇丁目〇-〇 (電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
	②- 2 車両番号等	※飲食店の場合はこの欄の記入は不要です。
	③ 営業許可番号	福東保衛 第〇〇〇〇〇〇〇〇号
④ 営業許可日	2018年4月1日	
管理権原者	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ けんこうぞうしんふくおかひやく
	① 氏名（法人にあっては、その名称）	株式会社 健康増進福岡 100 法人以外の場合は管理権原者名をご記入ください。
	(ふりがな)	ふくおか たろう
② 法人にあっては、その代表者の氏名	福岡 太郎 法人以外の場合はご記載不要です。	
③ 住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	〒810-0001 福岡市中央区天神〇丁目〇-〇 (電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) 店舗の住所ではなく、管理権限者の自宅住所又は法人の主たる事務所の住所、連絡先電話番号をご記入ください。	
3 備考（すべて記入）	担当者名：福岡 花子 担当者職名：店長 担当者連絡先電話番号：△△△-△△△-△△△△ 【必須】喫煙場所の設置形態について、いずれかに☑してください ☑店内全部で喫煙可能（喫煙可能店） □店内に喫煙可能室を設置（喫煙可能室以外は禁煙）	

#### (注意)

- ※印欄には、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。