

記入例

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

中部保健所長 殿

2 管理権原者の①を記入し、押印して下さい。法人の場合は、①の法人名と②の法人代表者氏名を記入し、代表者印を押印して下さい。

届出書は中部保健所HPに掲載

令和 元 年 12 月 25 日

記入日を記載して下さい。

届出者 健康長寿カフェ 株式会社 沖縄 太郎



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)	けんこうちょうじゅかふえ ちゅうぶてん	
	①名称	健康長寿カフェ 中部店	
	②-1所在地	〒 904 - 2155 沖縄市美原1丁目6-28 (電話098-938-9701)	
	②-2車両番号等	(飲食店舗の場合は記入不要)	
	③営業許可番号	第 〇〇〇〇〇 号	
④営業許可日	令和 元年 5 月 31 日		
	(ふりがな)	けんこうちょうじゅかふえ かぶしきかいしゃ	
	①氏名(法人にあっては、その名称)	健康長寿カフェ 株式会社	
	(ふりがな)	おきなわ たろう	
	②法人にあっては、その代表者の氏名	沖縄 太郎	
③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒 900 - 8570 那覇市泉崎1-2-2 (電話098-886-2209)		
3備考	担当者 (氏名) 沖縄 次郎	(職名) 中部店店長	(連絡先) 098-938-9701

(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。
- 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。

届出にかかる担当者の氏名、職名、連絡先を記入して下さい。その他、伝達したい事があれば、余白に記入して下さい。

施設の所在地を管轄する保健所にて、令和元年12月から受付 (郵送可)  
\* 記入漏れや押印漏れがあると受付できませんので、ご確認をお願いします。  
\* 後日、変更や廃止が生じた際も届出が必要ですので、ご承知おき下さい。