附則様式第１号の３（附則第２条第８項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

|  |  |
| --- | --- |
| ※　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

東京都南多摩保健所長　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 | 南保生食　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廃止内容 | ①廃止理由 |  |
| ②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②は、②－１又は②－２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。

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。

附則様式第１号の３（附則第２条第８項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

記載例

|  |  |
| --- | --- |
| ※　廃止届出受理番号 |  |

保健所記載欄

（記載しないでください。）

喫煙可能室設置施設　廃止届出書

令和●年●●月●●日

南多摩保健所長　殿

届出者　CAFEとうきょ●東京西口店

東京　花子

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
 | 　かふぇ　とうきょ●　とうきょうにしぐちてん |
| 　ＣＡＦＥ　とうきょ●　東京西口店 |
| ②－１所在地 | 〒●●●－●●●●　東京都●●区／市／町／村●●● ●－●－●　●●●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 | ●●南保生食第●●●●号 |
| ④営業許可日 | 昭和６２年４月１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） | 　ゆうげんがいしゃ　けんこうふぁーすととうきょう |
| 　有限会社　健康ファーストとうきょう |
| （ふりがな）②法人にあっては、その代表者の氏名 | 　けんこう　じろう |
| 　代表者　健康　二郎 |
| 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 |
| 1. 廃止日
 | 令和２年５月１５日 |
| ４備考 |  | 東京　花子（CAFE とうきょ● 東京西口店　店長）●●－●●●●－●●●● |

（注意）

１　※印欄には、記載をしないこと。

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。

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②は、②－１又は②－２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。

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。