

附則様式第1号（附則第2条第6項関係）

（自治体記入欄）（A4）

※ 届出受理番号

※自治体用 受領印欄

## 喫煙可能室設置施設 届出書

（届出日を記入）

令和 年 月 日

（宛先）東京都板橋区保健所長

（営業許可書「営業者氏名」と同一。複合施設入居の場合は建物の管理権原者でも可。法人の場合は代表者名と肩書も記入）

### 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） ①名称	（営業許可書「3営業所の名称、屋号又は商号」と同一）
	②-1所在地	（営業許可書「1営業所の所在地」と同一） 〒 東京都板橋区 （電話 — — ）
	②-2車両番号等	（飲食店は記入不要）
	③営業許可番号	（営業許可書右上の番号と同一） 板保生食ほ第 号
	④営業許可日	（営業許可書「4許可条件」の開始年月日と同一。※令和2年4月1日より前の日付） 平成・令和 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）	（営業許可書上部「営業者氏名」と同一。複合施設に入居の場合は建物の管理権原者）
	（ふりがな） ②法人にあっては、その代表者の氏名	（管理権原者が法人の場合のみ記入） 代表者肩書及び氏名：
	③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）	（営業許可書上部「営業者住所」と同一。複合施設に入居の場合は建物の管理権原者の住所） 〒 — （電話 — — ）
3 ご担当者連絡先及び喫煙可能室の範囲	（ご担当者の連絡先等、すべての項目を記入） ①担当者氏名・職名： ②電話番号： ③喫煙可能室設置範囲： 全域 ・ 一部 （どちらかに○をしてください）	

（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。