

「①国様式」「③チェックリスト」「④返信用封筒（※郵送申請の場合のみ）」
と一緒に提出ください

②都様式

記入例（個人）

※ 届出受理番号

記入不要です

喫煙可能室設置施設 届出書（東京都）

（届出日を記入）

令和〇年〇〇月〇〇日

（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 **板橋 太郎**

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 従業員	条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 （確認の上口にチェックを入れてください。）	<input checked="" type="checkbox"/>
2 <u>ご担当者連絡先</u>	①担当者氏名・職名： 板橋 次郎・店長 ②連絡先電話番号： 090-1234-5678	

（注意）

- 1 欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働基準法（昭和22年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く。）をいう。
- 2 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。

（日本産業規格A列4番）

「①国様式」「③チェックリスト」「④返信用封筒（※郵送申請の場合のみ）」
と一緒に提出ください

②都様式

記入例（法人）

※ 届出受理番号

記入不要です

喫煙可能室設置施設 届出書（東京都）

（届出日を記入）

令和〇年〇〇月〇〇日

（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 **株式会社健康増進フーズ**
代表取締役 板橋 花子

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

1 従業員	条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 （確認の上口にチェックを入れてください。）	<input checked="" type="checkbox"/>
2 備考（ご担当者連絡先）	①担当者氏名・職名： 板橋 三郎・営業部長 ②連絡先電話番号： 090-9999-9999	

（注意）

- 1 欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働基準法（昭和22年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く。）をいう。
- 2 2 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。

（日本産業規格A列4番）