

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

(宛先)

年 月 日

川越市長

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

記

届出者は、下記「2管理権原者」と同様の方となります。
なお、法人の場合は、法人名及び代表者名を記入してください。

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	( 記入不要 )
	③営業許可番号	第 1-1 号
	④営業許可日	令和元年5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)	営業許可書の右上に記載されている内容をご記入ください。 例) 川食収 第 1-1 号 令和元年 5月 1日
	(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 備考		

(注意)

- 1 ※印欄は、
  - 2 1 欄②は、
  - 3 2 欄に
  - 4 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。
- ※届出者と店舗担当者が異なる場合は、備考欄に担当者の氏名・職名・連絡先をご記入ください。記載すること。それ以外の場合は①及び③