(A4)

※ 届出受理番号 ※記入不要

喫煙可能室設置施設 届出書

令和○年○月○日

栃木県知事 殿

届出者 栃木 次郎

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 2 管理権原者	(ふりがな)	けんこうちょうじゅしょくどう はなわだてん	
	①名称	健康長寿食堂 塙田店	
	②-1所在地	〒000-000000000000000000000000000000000	(電話〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇〇)
	②-2車両番号等	※飲食店の場合は記入不要	
	③営業許可番号	第○○○号	
	④営業許可日	平成○年○月○日	
	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ けんこうちょうじゅ	
	①氏名(法人にあっては、その名称)	株式会社 健康長寿	
	(ふりがな) ②法人にあっては、 その代表者の氏名	とちぎ たろう	
		栃木 太郎	
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)		(電話○○○一○○○一○○○○)
3備考		担当者氏名 栃木 次郎 職名 店長 連絡先 〇〇〇一〇〇〇一〇〇〇	

(注意)

1 ※印欄には、記載をしないこと。

担当者氏名・職名・連絡先を記入

- 2 1 欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 3 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。
- 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。