

記載例

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

届出をする飲食店の所在地を
所管する保健所名を記入して
ください。

保健所記載欄（記載しないでください。）

令和●年●●月●●日

渋谷区保健所長 殿

届出者 CAFE とうきょ● 恵比寿店

東京 花子

東京

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出します。

記

事業所（管理権原者・管理者）の印

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	かふえ とうきょ● えびすてん
	① 名称	CAFE とうきょ● 恵比寿店
	②-1 所在地	〒●●●●-●●●● 東京都渋谷区 ●●●● ●-●-● ●●●●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	2 渋谷生食ほ第●●●●号
④ 営業許可日	令和2年4月22日	営業許可日が令和2年4月1日より後の場合は、備考欄に「開業日」を補記してください。
2 管理権原者	(ふりがな)	ゆうげんがいしゃ けんこうふぁーすととうきょ●
	① 氏名（法人にあっては、その名称）	有限会社 健康ファーストとうきょ●
	(ふりがな)	けんこう いちろう
② 法人にあっては、その代表者の氏名	代表者 健康 一郎	
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 備考	東京 花子 (CAFE とうきょ● 恵比寿店 店長) 090-●●●●●-●●●●● 全席喫煙可	平成14年4月23日開業

(注)

- 1 ◆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 ◆喫煙可能室を、店舗の一部ではなく全部に設置した（全席喫煙可の「喫煙可能店」とした）場合は、
- 3 その旨を記載してください。
- 4