

附則

届出書を記載する際は、岐阜市保健所食品衛生課から交付された**営業許可書**をご確認ください(営業許可書の写しは**提出不要**)
岐阜市保健所食品衛生課へ**営業許可申請事項変更届**を届け出ている場合はその内容を記載してください

記載例

(A4)

※ 届出受理番号 **記載不要**

喫煙可能室設置施設 届出書

喫煙可能室設置施設の所在地が**岐阜市以外の場合**は**所在地を所管する保健所へ提出**してください

営業許可書の**左上**に記載されている「氏名」「代表者名」と同一内容を署名すること

令和2年12月25日

岐阜市長 殿

届出者 **株式会社 健康増進**
代表取締役社長 増進 太郎

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	(ふりがな)	きっさぞーしん みやこどおりてん	
	①名称	喫茶ぞ〜しん 都通店	営業許可書「3 営業所名」と同一内容を記載すること
	②-1 所在地	〒 500-8309 岐阜市都通2-19	営業許可書「2 営業所所在地」と同一内容を記載すること (電話 058-252-XXXX)
	②-2 車両番号等	飲食店・喫茶店営業は記載不要	
	③営業許可番号	第00000000号	営業許可書 右上 の「7ケタの番号」及び
④営業許可日	令和元年年5月22日	「5 有効期間の開始年月日」と同一内容を記載すること	
2 管理権原者	(ふりがな)	かぶしきがいしゃ けんこうどうしん	
	①氏名(法人にあっては、その名称)	株式会社 健康増進	営業許可書 左上 の「氏名」、「代表者名」及び「住所」と同一内容を記載すること
	(ふりがな)	だいひょうとりしまりやくしゃちょう どうしん たろう	
②法人にあっては、その代表者の氏名	代表取締役社長 増進 太郎		
③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒 500-8701 岐阜市今沢町18番地	(電話 058-252-△△△△)	
3 備考	担当者名 健康 花子 職名 店長 連絡先 058-252-7193	届出業務に携わる「担当者 の氏名 」、「職名」及び「連絡先」 「必須」 を必ず記載すること	
	【必須】喫煙場所の設置形態について、いずれかを選択(チェック)してください。 □店内の全部を喫煙可能室にする(従業員を含め20歳未満の方の店舗への立入禁止) □店内の一部を喫煙可能室にする(喫煙可能室以外は禁煙。従業員を含め20歳未満の方は喫煙可能室への立入禁止)		

(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。