附則様式第１号（附則第２条第６項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

|  |  |
| --- | --- |
| ※　届出受理番号 |  |

喫煙可能室設置施設　届出書

年　　 月　　　日

練　馬　区　長　殿

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）  ①名称 | |  |
|  |
| ②－１所在地 | | 〒　　　－  （電話　　　―　　　―　　　　） |
| ②－２車両番号等 | |  |
| ③営業許可番号 | | 第　　　　号 |
| ④営業許可日 | | 年　　　 月　　　　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） |  |
|  |
| （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　※印欄には、記載をしないこと。

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。

附則様式第１号（附則第２条第６項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

記載例

|  |  |
| --- | --- |
| ※　届出受理番号 |  |

保健所記載欄

（記載しないでください。）

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

保健所長／自治体の長宛て（自治体に

よっては、宛先が保健所長でない場合

があります。）

令和●年●●月●●日

●●保健所長　殿

届出者　有限会社健康ファーストとうきょ●

健康　一郎

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）   1. 名称 | | かふぇ　とうきょ●　とうきょうにしぐちてん |
| ＣＡＦＥ　とうきょ●　東京西口店 |
| ②－１所在地 | | 〒●●●－●●●●  　東京都●●区／市／町／村●●● ●－●－●　●●●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 | | 第●●●●号 |
| ④営業許可日 | | 昭和６２年４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） | ゆうげんがいしゃ　けんこうふぁーすととうきょ● |
| 有限会社　健康ファーストとうきょ● |
| （ふりがな）  ②法人にあっては、その代表者の氏名 | けんこう　いちろう |
| 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● 東京西口店　店長）  ●●－●●●●－●●●●  全席喫煙可 |

（注意）

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。

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、その旨を記載してください。

１　※印欄には、記載をしないこと。

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。

別記

第１号様式（第３条第１項関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※　届出受理番号 |  |

喫煙可能室設置施設　届出書（東京都）

年　　 月　　　日

練　馬　区　長　殿

届出者

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□にチェックを入れてください。） |
| ２備考 |  |

（注意）

１　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）

別記

第１号様式（第３条第１項関係）

記載例

|  |  |
| --- | --- |
| ※　届出受理番号 |  |

喫煙可能室設置施設　届出書（東京都）

保健所記載欄

（記載しないでください。）

届出をする飲食店の所在地を所管する

保健所長／自治体の長宛て（自治体に

よっては、宛先が保健所長でない場合

があります。）

令和●年●●月●●日

●●保健所長　殿

届出者　有限会社健康ファーストとうきょ●

健康　一郎

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□にチェックを入れてください。） |
| ２備考 | 東京　花子（CAFE とうきょ● 東京西口店　店長）  ●●－●●●●－●●●● |

（注意）

１　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。

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。

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、その旨を記載してください。

（日本産業規格Ａ列４番）

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。