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

令和　　年　　 月　　日

群馬県知事　宛

届出者　　　　　　　　　　　　(印)

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。

-29-