

※ 廃止届出受理番号 (記載しないでください)

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

鹿児島市保健所長 殿

届出者 桜島 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8項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

【廃止前の事項を記入してください。】

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	けんこうづくりしよくどう
	①名称	健康づくり食堂
	②-1所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 鹿児島市〇〇1丁目23番45号 (電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
	②-2車両番号等	(飲食店舗の場合は記入不要)
	③営業許可番号	生衛 〇〇 食 〇 第 〇〇〇〇〇 号
④営業許可日	平成(令和) 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
2 管理権原者	(ふりがな)	さくらじま たらう
	①氏名(法人にあっては、その名称)	桜島 太郎
	(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)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 鹿児島市〇〇2丁目34番56号 (電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)	
3 廃止内容	①廃止理由	全面禁煙としたため。 廃止の理由を具体的に記入してください。
	②廃止日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
4 備考		担当者 店長 桜島 次郎 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

営業許可証に書かれた営業許可番号を記入してください。

廃止の理由を具体的に記入してください。

届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記入してください。(管理権原者と同じ場合は記入不要です。)

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄及び2欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 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。
- 4欄には、廃止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。

記入例：法人の場合

※ 廃止届出受理番号 (記載しないでください)

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

鹿児島市保健所長 殿

届出者 健康 株式会社
代表取締役 桜島 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8項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

【廃止前の事項を記入してください。】

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	けんこうしょくどう かごしまてん
	①名称	健康食堂 鹿児島店
	②-1所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 鹿児島市〇〇1丁目23番45号 (電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)
	②-2車両番号等	(飲食店舗の場合は記入不要)
	③営業許可番号	生衛 〇〇 食 〇 第 〇〇〇〇〇 号
④営業許可日	平成(令和) 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
2 管理権原者	(ふりがな)	けんこう かぶしきかいしゃ
	①氏名(法人にあっては、その名称)	健康 株式会社
	(ふりがな)	だいひょうとりしまりやく さくらじま たろう
②法人にあっては、その代表者の氏名	代表取締役 桜島 太郎	
③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 鹿児島市〇〇2丁目34番56号 (電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)	
3 内容 廃止	①廃止理由	全面禁煙としたため。 廃止の理由を具体的に記入してください。
	②廃止日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
4 備考		担当者 鹿児島店店長 桜島 次郎 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記入してください。

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄及び2欄は、廃止届出までの事項を記載すること。
- 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。
- 4欄には、廃止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。