附則様式第１号の３（附則第２条第８項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

|  |  |
| --- | --- |
| ※廃止届出受理番号 |  |

喫煙可能室設置施設　廃止届出書

令和　　年　　 月　　　日

甲府市長　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８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廃止内容 | ①廃止理由 |  |
| ②廃止日 | 年　　　 月　　　　日 |
| ４備考 |  | 担当者　職　名　連絡先　　　　－　　　　　－（　　）喫煙可能店　　（　　）喫煙可能室設置店 |

（注意）

１　※印欄には、記載をしないこと。

２　１欄及び２欄は、廃止届出までの事項を記載すること。

３　１欄②は、②－１又は②－２のいずれかに記載すること。

４　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。

５　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。

附則様式第１号の３（附則第２条第８項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

**記入例**

|  |  |
| --- | --- |
| ※廃止届出受理番号 | 記載不要 |

**保健所から交付された「営業許可書」をご確認ください。**

喫煙可能室設置施設　廃止届出書

営業許可書に記載されている氏名と同一内容を記載すること。

令和○年　○月　○○日

甲府市長　殿

届出者　　　甲府　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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １喫煙可能室設置施設 | （ふりがな）①名称 | こりょうり　あいおい①営業許可書の「営業施設の名称」と同一内容を記載すること。 |
| 小料理　相生②営業許可書の「営業施設の所在地」と同一内容を記載すること。 |
| ②－１所在地 | 〒４００－○○○○甲府市□□○丁目○―○（電話０５５―○○○―○○○○） |
| ②－２車両番号等 | 飲食店・喫茶店営業は記載不要③営業許可書の右上にある「福指令第○○○号」と同一内容を記載すること。 |
| ③営業許可番号 | 福指令第○○○○号 |
| ④営業許可日 | 平成○○年　○○月　○○日④営業許可書の有効期間の始期と同一内容を記載すること。 |
| ２管理権原者 | （ふりがな）①氏名（法人にあっては、その名称） | かぶしきがいしゃ　あいおい |
| 株式会社　相生営業許可書に記載されている「氏名」及び「住所」と同一内容を記載すること。 |
| （ふりがな）②法人にあっては、その代表者の氏名 | こうふ　たろう |
| 代表者甲府　太郎 |
| ③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） | 〒４００－○○○○甲府市△△○丁目○―○（電話０５５―○○○―○○○○） |
| ３廃止内容 | ①廃止理由 | 店舗閉店のため廃止内容の「廃止理由」と「廃止日」を記載すること。 |
| ②廃止日 | 令和○年　○○月　○○日本届出に係る「担当者の氏名」及び「職名」並びに「連絡先」を必ず記載すること。 |
| ４備考 |  | 担当者　甲府　花子職　名　店長連絡先　０５５-○○○-○○○○　０８０-○○○○-○○○○（　　）喫煙可能店　　（　　）喫煙可能室設置店 |

（注意）

１　※印欄には、記載をしないこと。

２　１欄及び２欄は、廃止届出までの事項を記載すること。

３　１欄②は、②－１又は②－２のいずれかに記載すること。

４　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。

５　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。