

※ 変更届出受理番号 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 変更届出書

甲府市長 殿

営業許可書に記載されている氏名と同一内容を記載し押印すること。
(シャチハタ不可)

令和〇年 〇月 〇〇日

届出者

甲府 太郎

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7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	① 名称	(ふりがな) こりょうり あいおい 小料理 相生	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。
	② - 1 所在地	〒400-〇〇〇〇 甲府市□□〇丁目〇—〇	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。 (電話055-〇〇〇-〇〇〇〇)
	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	福指令第〇〇〇〇号	③営業許可書の右上にある「福指令第〇〇〇号」と同一内容を記載すること。
④ 営業許可日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日	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	①氏名(法人にあっては、その名称)	(ふりがな) 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。
	②法人にあっては、その代表者の氏名	(ふりがな) 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)	〒400-〇〇〇〇 甲府市△△〇丁目〇—〇 (電話055-〇〇〇-〇〇〇〇)	
3 変更内容	①変更前	甲府 太郎	変更内容「変更前」「変更後」内容及び「変更日」を記載すること。
	②変更後	甲府 光太郎	
	③変更日	令和〇年 〇〇月 〇〇日	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 055-〇〇〇-〇〇〇〇 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 () 喫煙可能店 () 喫煙可能室設置店	

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄及び2 欄は、変更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、変更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。