

# 記入例

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

宮城県〇〇保健所長 殿

管理権原者の印鑑です。  
シヤチハタ、ゴム印は  
押印できません。

令和2年 〇〇月 〇〇日

株式会社健康のみくい

届出者 代表取締役 青葉 次郎

代表取締役  
の印

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	のみくいどころ みやぎ のみくい処 みやぎ
	②-1 所在地	〒989-0000 大崎市〇〇〇1丁目2番3号 (電話0229-12-3456)
	②-2 車両番号等	→飲食店の場合、こちらは記入不要です。
	③営業許可番号	宮城県(〇〇)指令第0000号
	④営業許可日	平成30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)	かぶしきがいしゃ けんこうのみくい 株式会社 健康のみくい
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	だいひょうとりしまりやく あおば じろう 代表取締役 青葉 次郎
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒989-1111 大崎市△△△1丁目2番3号 (電話0229-11-2222)
3 備考	(担当者) 氏名: 宮城 太郎 職名: 店長 連絡先: 0229-12-3456	

営業許可書右上に書いてある番号そのままを記入してください。

営業許可書に記載の営業許可開始日を記載してください。

### (注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 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。
- 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。