

※ 受理印

## 喫煙可能室設置施設 届出書

(来所・郵送)

年 月 日

佐賀県知事様

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（すべて記入）	担当者名： 担当者職名： 担当者連絡先電話番号： <b>【必須】</b> 喫煙場所の設置形態について、いずれかに☑してください <input type="checkbox"/> 店内全部で喫煙可能（喫煙可能店） <input type="checkbox"/> 店内に喫煙可能室を設置（喫煙可能室以外は禁煙）	

(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。