

記載例

※ 届出受理番号

**保健所記載欄
(記載しないでください。)**

喫煙可能室設置施設 届出書

令和●●年●●月●●日

●●保健所長 殿

**届出をする飲食店の所在地を
所管する保健所名を記入して
ください。**

届出者 CAFE とうきよ●東京西口店
東京 花子

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) | かふえ とうきよ● とうきょうにしぐちてん |
| | ① 名称 | CAFE とうきよ● 東京西口店 |
| | ②-1 所在地 | 〒●●●●-●●●● 東京都●●区/市/町/村●●●● ●-●-● ●●●●ハイツ1F (電話●●-●●●●●-●●●●●) |
| | ②-2 車両番号等 | ※飲食店の場合、この欄は記入不要です。 |
| | ③ 営業許可番号 | 第●●●●●号 |
| ④ 営業許可日 | 昭和62年4月1日 | |
| 2 管理権原者 | (ふりがな) | ゆうげんがいしゃ けんこうふぁーすととうきよ● |
| | ① 氏名 (法人にあっては、その名称) | 有限会社 健康ファーストとうきよ● |
| | (ふりがな) | けんこう いちろう |
| ② 法人にあっては、その代表者の氏名 | 代表者 健康 一郎 | |
| ③ 住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地) | 〒●●●●-●●●● 東京都●●区/市/町/村●●●● ●-●-● ●●ビル5F (電話●●-●●●●●-●●●●●) | |
| 3 備考 | 東京 花子 (CAFE とうきよ● 東京西口店 店長) ●●-●●●●●-●●●●● 全席喫煙可 | |

(注意)

- ※印欄には、記載をし
- 1 欄②は、②-1 又は
- 2 欄については、管理
- 欄に記載すること。
- 3 欄には、届出に係る
- 載すること。

**届出に係る担当者の所属、氏名、日中連絡可能な連絡先（携帯電話番号でも可）を必ず記載してください。
喫煙可能室を、店舗の一部ではなく全部に設置した（全席喫煙可の「喫煙可能店」とした）場合は、その旨を記載してください。**

記載例

別記

第1号様式（第3条第1項関係）

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設

届出書（東京都）

届出をする飲食店の所在地を
所管する保健所名を記入して
ください。

保健所記載欄
（記載しないでください。）

令和●●年●●月●●日

●●保健所長 殿

届出者 CAFEとうきょ●東京西口店
東京 花子

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

| | |
|-------|---|
| 1 従業員 | 条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 (確認の上口にチェックを入れてください。) <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 備考 | 東京 花子 (CAFEとうきょ●東京西口店 店長) ●●●-●●●●●-●●●●● |

(注意)

- 1 欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働基準法（昭和25年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く）を指す。当該労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く）があれば併せて記載すること。
- 2 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。

届出に係る担当者の所属、氏名、日中連絡可能な連絡先（携帯電話番号でも可）を
必ず記載してください。

（労働基準法施行規則第4番）