

※ 受理印

喫煙可能室設置施設
廃止届出書（正・副）

令和 年 月 日

北九州市長様

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 | 〒 ー (電話 ー ー) |
| | ②-2 車両番号等 | |
| | ③営業許可番号 | 第 ー 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） | 〒 ー (電話 ー ー) |
| 3 内容 廃止 | ①廃止理由 | |
| | ②廃止日 | 年 月 日 |
| 4 備考 | 担当者名： 担当者職名： 担当者連絡先電話番号： | |

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄及び2 欄は、廃止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。