

※ 廃止届出受理番号	
------------	--

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和 年 月 日

水戸市長 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8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 内容 廃止	①廃止理由	
	②廃止日	年 月 日
4 備考		

(注意)

- 1 ※印欄には, 記載をしないこと。
- 2 1欄及び2欄は, 廃止届出までの事項を記載すること。
- 3 1欄②は, ②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 4 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。
- 5 4欄には, 廃止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。