

|            |  |
|------------|--|
| ※ 変更届出受理番号 |  |
|------------|--|

喫 煙 可 能 室 設 置 施 設 変 更 届 出 書

令和      年      月      日

盛岡市保健所長    殿

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 7 項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|                |                                                                                                                                                                  |                                                        |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1<br>喫煙可能室設置施設 | (ふりがな)<br>①名称                                                                                                                                                    |                                                        |
|                | ②－1 所在地                                                                                                                                                          | 〒      ー<br>盛岡市<br><div>(電話      ー      ー      )</div> |
|                | 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<br>管理権原者     | (ふりがな)<br>①氏名（法人にあっては、その名称）                                                                                                                                      |                                                        |
|                | (ふりがな)<br>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<br><div>(電話      ー      ー      )</div>        |
| 3<br>内容変更      | ①変更前                                                                                                                                                             |                                                        |
|                | ②変更後                                                                                                                                                             |                                                        |
|                | ③変更日                                                                                                                                                             | 年      月      日                                        |
| 4    備考（すべて記入） | 担当者    職名及び氏名：<br>担当者連絡先電話番号：<br>【必須】喫煙場所の設置形態について、いずれかに☑してください<br><input type="checkbox"/> 店内全部で喫煙可能（喫煙可能店）<br><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)
- 1    ※印欄には、記載をしないこと。
- 2    1 欄及び 2 欄は、変更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、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。