<記入例>

条第6項関係)

	(日本工業規格A列4)
※ 届出受理番号	
□ ステッカー交付	西宮市使用欄

喫煙可能室設置施設 届出書

記載不要

令和元年 12 月 1 日

西 宮 市 長 殿

届出者**株式会社 健康福祉局 / 代表取締役社長 西宮 太郎**

営業許可証に記載されている「氏名」 (法人にあってはその「代表者名」)を記載し押E

66項の規定により下記のとおり届け出ます。

пL

☑ 既存小規模飲食店の要件を満たしています(満たしている場合はチェックしてください)

(ふりがな)		かふぇ ほけんしょ にしのみやてん
1 喫煙可能室設置施設	①名称	カフェ 保健所 西宮店
	②-1所在地	〒×××-×××営業許可証に記載されている「営業所名称」「営業所所在地」を記載(電話××××-××-×××)
	②-2車両番号等	鉄道等の車両内に店舗が所在する場合のみ記入
	③営業許可番号	第〇〇〇〇〇〇号
	④営業許可日	平成 1 2 年 4 月 1 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)	かぶしきがいしゃ けんこうふくしきょく 株式会社 健康福祉局
	(ふりがな) ②法人にあっては、 その代表者の氏名	だいひょうとりしまりやくしゃちょう にしのみや たろう 代表取締役社長 西宮 太郎
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	T ◇ ◇ → ◇ ◇ ◇ ○ 届出者と同一
3 備考		(担当者氏名) (職名) (連絡先)
		西宮 花子 店長 ××××-××-×××
		その他伝達事項

(注意)

- 1 ※印欄には、記載をしないこと。
- 2 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 3 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。
- 4 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。