

※ 廃止届出受理番号

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

年 月 日

吹 田 市 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 8 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)                    |               |
|                | 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 号           |
|                | ④営業許可日                    | 年 月 日         |
| 2<br>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<br>内容<br>廃止  | ①廃止理由                     |               |
|                | ②廃止日                      | 年 月 日         |
| 4<br>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。