

※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

大分県知事 広瀬勝貞 殿

届出者

印

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 (電話 ー ー )      |
|                | ②-2 車両番号等                   | (※旅客運送事業鉄道等車両のみ記入) |
|                | 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 (電話 ー ー )      |
| 3<br>内容変更      | ①変更前                        |                    |
|                | ②変更後                        |                    |
|                | ③変更日                        | 年 月 日              |
| 4<br>備考        |                             |                    |

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄及び2 欄は、変更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。
- 4 欄には、変更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。

※(お願い) 届出書の提出にあたり、記載内容の確認のため「営業許可証」(写)を持参してください。