

記入例

附則様式第1号の3 (附則第2条第8項関係)

(A4)

※ 廃止届出受理番号

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和3年 〇〇月 〇〇日

仙台市長 殿

管理権原者名になります。
提出者は管理権原者以外
の方でも結構です。

届出者 泉 五郎

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)	じゅんきつさ へるしい
	① 名称	純喫茶 ヘルシィ
	②-1 所在地	〒981-0000 仙台市泉区〇〇1丁目2番地3号 (電話022-222-3333)
	②-2 車両番号等	→飲食店の場合、こちらは記入不要です。
	③営業許可番号	第0000号
④営業許可日	昭和45年 3月 31日	
2 管理権原者	(ふりがな)	いずみ ごろう
	①氏名(法人にあっては、その名称)	泉 五郎
	(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)	〒981-0000 仙台市泉区〇〇1丁目2番地3号 (電話022-222-3333)	
3 廃止内容	① 廃止理由	全面禁煙にするため
	② 廃止日	令和 2年 5月 31日
4 備考	担当者連絡先等	(担当者) 氏名: 泉 五郎 職名: 店主 連絡先: 090-1234-5555

営業許可書右上に書いてある番号そのままを記入してください。

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄及び2欄は、廃止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、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。