

※ 届出受理番号	
----------	--

喫煙可能室設置施設 届出書

年 月 日

高知市長 様

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6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) ①名称	
	②-1 所在地	〒 — (電話 — —)
	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 管理権原者 (※)	(ふりがな) ①氏名(法人にあつては、その名称)	
	(ふりがな) ②法人にあつては、その代表者の氏名	
	③住所(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)	〒 — (電話 — —)
3 備考	【届出に係る担当者】 氏名： () 職名 () 連絡先：(電話)	

(注意)

- 1 ※届出受理番号は、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。(②-2は鉄道事業者が記載する項目)
- 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。

(※) 管理権原者：施設における設備改修等の方針の判断や決定を行う立場にある者