

※ 届出受理番号	
----------	--

## 喫煙可能室設置施設 届出書

令和 年 月 日

滋賀県知事 へ

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）	〒 — (電話 — — )	
3 備考	(担当者)氏名： 連絡先： 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。
- 5 内容によっては、担当者の方に確認の連絡を取る場合があります。