附則様式第１号（附則第２条第６項関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）

|  |  |
| --- | --- |
| ※　届出受理番号 |  |

喫煙可能室設置施設　届出書

令和　　年　　 月　　　日

奈　良　市　長　殿

届出者　　　奈良　太郎

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
 | なられすとらん　さんじょうほんまちてん |
| 奈良レストラン　三条本町店 |
| ②－１所在地 | 〒６３０－８１２２奈良市三条本町〇〇番△△（電話０７４２―□□―◆■■◆） |
| 1. －２車両番号等
 | （飲食店舗の場合は記入不要） |
| 1. 営業許可番号
 | 　　　 第〇〇〇〇号 |
| 1. 営業許可日
 | 〇〇年△△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） | かぶしきがいしゃ　なら |
| 株式会社　奈良 |
| （ふりがな）②法人にあっては、その代表者の氏名 | なら　たろう |
| 奈良　太郎 |
| ③住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） | 〒６３０－〇〇〇〇奈良市〇〇町××番△号（電話０７４２―▼▼―◇◇◇◇） |
| ３備考 | 担当者：担当者の氏名、職名、連絡先を記入してください。喫煙可能室の範囲については、店内全体または店内一部のどちらかに〇をしてください。職　名：連絡先：喫煙可能室の範囲（　店内全体　・　店内一部　） |

（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、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。