

※ 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

沖縄県南部保健所長 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 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 内容変更	①変更前	
	②変更後	
	③変更日	年 月 日
4 備考		担当者名 職名 連絡先

(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。