

| | |
|------------|--|
| ※ 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

滋賀県知事 あて

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 変更内容 | ①変更前 | |
| | ②変更後 | |
| | ③変更日 | 年 月 日 |
| 4 備考 | (担当者) 氏名 : 連絡先 : その他伝達事項 | |

(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。
- 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。