

記入例（国様式）
 ※東京都様式、チェックリストと併せてご提出ください

附則様式第1号（附則第2条第6項の施行期日）

(A4)

※ 届出受理番号

記載不要です。

喫煙可能室設置施設 届出書

法人の場合は、法人名・代表者名
 法人以外の場合は、管理権原者名

令和 ● 年 ● 月 ● 日

目黒区保健所長 殿

届出者（施設名） **メグロクヤクショ カフェ**
 （管理権原者氏名） **目黒 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です。

押印不要です。

記

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ①名称	めぐろくやくしょ かふえ メグロクヤクショ カフェ
	②-1 所在地	〒 153 - 8573 目黒区上目黒二丁目19番15号1階 (電話 03 - 5722 - 9586)
	②-2 車両番号等	
	③営業許可番号	目健衛食ほ第 1234 号
	④営業許可日	令和 2 年 1 月 1 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）	めぐろ たろう 目黒 太郎
	(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）	〒 153 - 8573 目黒区上目黒二丁目19番15号3階 (電話 03 - 5722 - 9586)
3 備考	担当者氏名 : 目黒 太郎 施設名及び職名 : メグロクヤクショ カフェ 店長 連絡先 : 03-5722-9589 喫煙可能室の設置状況 : 一部喫煙可 or 全席喫煙可	

令和2年4月1日以前の
 営業許可番号・営業許可日

「届出者」と一致

法人以外の場合は、
 お住まいの住所・電話番号

該当する方に「○」

- (注意)
- ※印欄には、記載をしないこと。
 - 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。
 - 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。

記入例（東京都様式）
※国様式、チェックリストと併せてご提出ください

別記第1号様式（第○条第○項関係）

※ 届出受理番号

記載不要です。

喫煙可能室設置施設 届出書（東京都）

法人の場合は、法人名・代表者名
法人以外の場合は、管理権原者名

令和 ● 年 ● 月 ● 日

目黒区保健所長 殿

届出者（施設名） **メグロクヤクショ カフェ**
（管理権原者氏名） **目黒 太郎**

押印不要です。

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

チェックを入れる

1 従業員	条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 （確認の上口にチェックを入れてください。）	<input checked="" type="checkbox"/>
2 備考	担当者氏名 : 目黒 太郎 施設名及び職名 : メグロクヤクショ カフェ 店長 連絡先 : 03-5722-9589	

（注意）

- 1 欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働基準法（昭和22年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く。）をいう。
- 2 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。

（日本産業規格A列4番）