

附則様式第1号の3 (附則第2条第8項関係)

※ 受理印     (来所・郵送)
----------------------------------

# 喫煙可能室設置施設 廃止届出書

年 月 日

佐賀県知事様

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8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 内容 廃止	①廃止理由	
	②廃止日	年 月 日
4 備考	担当者名： 担当者職名： 担当者連絡先電話番号：	

### (注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1 欄及び2 欄は、廃止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、廃止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。