

「②チェックリスト(変更・廃止)」と「③返信用封筒(※郵送申請の場合のみ、長形3号 84円切手添付)」を一緒にご提出ください。

①廃止届

附則様式第1号の3(附則第2条第8項関係)

(A4)

※自治体使用欄 受領印

(自治体記入欄)

※ 廃止届出受理番号

喫煙可能室設置施設 廃止届出書

令和 年 月 日

(宛先) 東京都板橋区保健所長

(営業許可書「業者氏名」と同一。複合施設入居の場合は建物の管理権原者でも可。法人の場合は代表者名と肩書も記入)

届出者

(初回届出時の控の上部「※届出受理番号」。不明の場合は空欄)

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

初回届出時受理番号

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ①名称	(営業許可書「3営業所の名称、屋号又は商号」と同一)
	②-1所在地	(営業許可書「1営業所の所在地」と同一) 〒 - 東京都板橋区 (電話 - -)
	②-2車両番号等	(飲食店は記入不要)
	③営業許可番号	(営業許可書右上の番号と同一) 板保生食ほ第 号
	④営業許可日	(営業許可書「4許可条件」の開始年月日と同一。※令和2年4月1日より前の日付) 平成・令和 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)	(営業許可書上部「業者氏名」と同一。複合施設に入居の場合は建物の管理権原者)
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	(管理権原者が法人の場合のみ記入) 代表者肩書及び氏名:
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	(営業許可書上部「業者住所」と同一。複合施設に入居の場合は建物の管理権原者の住所) 〒 - (電話 - -)
3 廃止内容	①廃止理由(該当する番号に○をしてください)	1 客席面積が100㎡以上になった 2 個人または中小企業経営でなくなったため 3 飲食店を廃止したため(移転・建て替え・全面改装に伴うもの等を含む) 4 従業員を雇用したため 5 店内(屋内)を全面禁煙としたため 6 その他(詳細記入:)
	②廃止日	令和 年 月 日
4	ご担当者連絡先	①担当者氏名・職名: ②電話番号:

※1及び2は、前回届出時の情報を記入してください。(届出の写をご覧いただくとスムーズです)

(注意) 1 ※印欄には、記載をしないこと。2 1欄及び2欄は、廃止届出までの事項を記載すること。3 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。4 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。5 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。