

|            |  |
|------------|--|
| ※ 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

千葉県知事 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7項の規定により下記のとおり届け出ます。

### 記

|                |                             |  |
|----------------|-----------------------------|--|
| 1<br>喫煙可能室設置施設 | (ふりがな)<br>①名称               |  |
|                | ②-1 所在地                     | 〒      —<br><br>(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<br>管理権原者     | (ふりがな)<br>①氏名（法人にあつては、その名称） |  |
|                | (ふりがな)<br>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）   | 〒      —<br><br>(電話      —      —      ) |
| 3<br>内容変更      | ①変更前                        |  |
|                | ②変更後                        |  |
|                | ③変更日                        | 年      月      日                          |
| 4<br>備考        |                             |  |

(注意)

- 1 ※印欄には、記載をしないこと。
- 2 1欄及び2欄は、変更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、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。