

※ 届出受理番号

## 喫煙可能室設置施設 届出書

令和 年 月 日

北海道知事様

保健食堂 北海道店 店長

届出者 北海 太郎

北海

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   | ほけんしょくどう ほっかいどうてん<br>保健食堂 北海道店                   |
|                | ②-1 所在地   | 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br>〇〇町北3条西6丁目<br>(電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)      |
|                | ②-2 車両番号等   |  |
|                | ③営業許可番号   | 食衛(〇〇)第〇〇〇〇号                                     |
|                | ④営業許可日  | 平成〇〇年 〇月 〇日                                      |
| 2<br>管理権原者     | (ふりがな)<br>①氏名(法人にあっては、その名称)   | かぶしきがいしゃ ほっかいどうほけんこーぼれーしょん<br>株式会社 北海道保健コーポレーション |
|                | (ふりがな)<br>②法人にあっては、その代表者の氏名   | だいひょうとりしまりやく ほっかい みちこ<br>代表取締役 北海 道子             |
|                | ③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)   | 〒〇〇〇-〇〇〇〇<br>〇〇市北3条西6丁目<br>(電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)      |
| 3<br>備考        | (担当者)氏名 (担当者)職名 (担当者)連絡先<br>北海 一郎 担当主任 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇   |  |
|                | その他伝達事項<br>①客席面積 約60㎡(約18坪) ②3,000万円<br>③従業員の受動喫煙対策<br>(例:勤務シフトや業務分担の工夫、灰皿等の片づけ時にマスク着用等を義務付ける、店内の換気に努める、従業員の休憩室を禁煙とする等) |  |

(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欄については、全ての項目を必ず記載すること。