

◆ 変更届出書 記入例

【資料Ⅷ-3】

附則様式第1号の2(附則第2条第7項関係)

(A4) 【様式Ⅷ-3】

※ 変更届出受理番号

変更届出受理番号欄は記入しないでください。(保健所で使用します。)

喫煙可能室設置施設 変更届出書

店舗所在地を所管する保健所名をご記入ください。

奈良県 ●● 保健所長 殿

年 ●● 月 ●● 日

届出者 株式会社たばこ対策 奈良 太郎

変更届出時の管理権原者を記入してください。法人の場合は、法人名と、法人の代表者氏名を記入してください。

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 喫煙可能室設置施設	(ふりがな)	じゅうきつえんぼうしたいさくれすとらん	
	①名称	受動喫煙防止対策レストラン	
	②-1所在地	〒 123-4567 奈良県●●市▲▲町■123-45 (電話 1234-56-7890)	
	②-2車両番号等	鉄道、船舶等に設置する場合に記入してください。	5～6桁の番号を記入してください。
③営業許可番号	第 123456 号		
④営業許可日	平成 28 年 4 月 1 日		
2 管理権原者	(ふりがな)	じゅうきつえんぼうしたいさく かぶしがいいしゃ	
	①氏名(法人にあっては、その名称)	受動喫煙防止対策 株式会社	
	(ふりがな)	なら たろう	
②法人にあっては、その代表者の氏名	奈良 太郎		
③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒 123-0001 奈良県●●市▲▲町■678-90 (電話 0987-65-4321)		
3 変更内容	①変更前	受動喫煙防止対策レストラン	
	②変更後	受動喫煙防止対策食堂	
	③変更日	令和●●年 ●● 月 ●● 日	
4 備考	(担当者)氏名	(担当者)職名	(担当者)連絡先 (日中に連絡がつく電話番号) 奈良 花子 部長 090-0000-1234
	その他伝達事項	喫煙可能室設置施設届出受理番号	

「1 喫煙可能室設置施設」

喫煙可能室の届出を行っている店舗の  
①名称  
②-1所在地  
③当該施設に対する食品衛生営業許可証の許可番号  
④当該施設が新規に受けた食品衛生営業許可の初回許可年月日を記入してください。  
※変更前の内容を記入してください

「2 管理権原者」

喫煙可能室の届出を行っている施設の管理者  
・個人営業の場合は店舗を運営する個人  
・法人営業の場合は当該法人  
①氏名(法人の場合は、法人名)  
②(法人の場合のみ記入)代表者の氏名  
③住所(法人の場合は、本店所在地)を記入してください。  
※変更前の内容を記入してください

「3 変更内容」

①②変更前後のすべての内容(名称・所在地・管理権原者等)  
③変更内容が発生した日付を記入してください。

「4 備考」

この届出に関して、今後問合せする際の担当者の ①氏名 ②職名 ③連絡先(日中に連絡のつく電話番号)を記入してください。  
届出受理番号欄は記入しないでください。(保健所で使用します。)

(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。

◆ 届出・問合せ先

施設の所在地	届出先	住所	電話番号
大和郡山市、天理市、生駒市、生駒郡、山辺郡	奈良県郡山保健所	大和郡山市満願寺町60-1	0743-51-0196
大和高田市、橿原市、桜井市、宇陀市、御所市、香芝市、葛城市、磯城郡、宇陀郡、高市郡、北葛城郡	奈良県中和保健所	橿原市常盤町605-5	0744-48-3034
五條市、吉野郡	奈良県吉野保健所	吉野郡下市町新住15-3	0747-52-0551