

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書（東京都）

令和●年●月●日

足立区足立保健所長

管理権原者の氏名・印  
法人の場合は、法人名・代表者名・代表者印

届出者 足立 太郎 印

東京都受動喫煙防止条例施行規則第3条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

従業員がいない場合のみ届出が可能です  
チェックを入れてください

1 従業員	条例第2条第6号に規定する従業員はいません。 (確認の上□にチェックを入れてください。) <input checked="" type="checkbox"/>
2 備考	足立 太郎 連絡先：090-1234-5678 届出に係る担当者の氏名、職名及び 連絡先があれば記載してください

(注意)

- 1 欄の「条例第2条第6号に規定する従業員」とは、労働基準法（昭和22年法律第49号）第9条に規定する労働者（同居の親族のみを使用する事業又は事務所に使用される者及び家事使用人を除く。）をいう。
- 2 欄には、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。

(日本産業規格A列4番)