

# 喫煙可能室設置届出 チェックリスト

【様式Ⅷ-2】

※このチェックリストは届出書に添付してください

届出日： 年 月 日

店舗名称	
------	--

※ 飲食店において、このチェックリストの項目がすべて該当する場合、喫煙可能室を設置することができます。

\*あてはまる項目に☑を入れてください。

2020年4月1日時点で、営業している店舗である

客席面積が100㎡以下である

客席面積は何平方メートルですか？
------------------

㎡
---

・床面積に係る書類(客席面積がわかるもの)で確認し書類を保存 (例)店舗図面等

個人経営または資本金5,000万円以下である

・資本金額・出資総額にかかる書類で確認し書類を保存

(例)資本金額や出資総額が記載された登記、貸借対照表、決算書、企業パンフレット等

〈提出方法〉 施設所在地の保健所あて、持参または郵送で提出ください(メール不可)

\* 郵送で提出する場合

・封筒の宛名面に、朱書きで 喫煙可能室設置施設届出書在中 と記入してください。

〈提出書類〉 ① 喫煙可能室設置施設届出書

② 喫煙可能室設置届出チェックリスト

③ 返信用封筒

(送付先を記載した定形封筒に84円切手を貼付したもの)

※届出書の内容について不整合等がある場合、保健所より問合せすることがあります。