

(別紙様式)

年 月 日

臨時出店届

丹波健康福祉事務所長 様

届出者 住 所
氏 名
電話番号

このことについて、下記のとおり出店します。

記

1 イベント等の名称、期間及び開催場所

名 称：

期 間： 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）

開催場所：

2 イベント等の主催者等

3 出店場所及び出店日

4 食品衛生に関する総括責任者及び連絡先

総括責任者：

連絡先：

5 取扱食品、取扱方法等（具体的に記載のこと。） （別紙様式2）

※1 出店場所、取扱食品等については、具体的に記載してください。
付近の見取り図及び出店ブースの配置図(別紙様式3)も添付してください。