

平成 年 月 日

島根県浜田保健所長 様

住所 _____
申請者 _____
氏名 _____
(団体名及び代表者名)

臨時営業届

このことについて、下記のとおりお届けします。

記

1. 催物、祭典等の名称
.....
(参加予定人数: 人)
2. 開催年月日 平成 年 月 日から
平成 年 月 日までの 日間
3. 開催場所 所在地:
施設等の名称:
4. 取り扱い食品 別紙のとおり
5. その他
責任者の連絡先 (別紙のとおり)

添付書類

- (1) 従事者名簿
- (2) 所在地の見取り図 (全体の店舗配置図) 及び施設の平面図 (店舗ごと)