令和　　年　　月　　日

松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

届出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　印

臨　時　営　業　届

このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

1　催物、祭典等の名称

2　開設年月日　　　　　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日

3　開設場所

4　取扱い食品名

5　その他

　　責任者の連絡先

添付書類

　　従事者名簿

　　所在地の見取り図及び施設の平面図