様式第1号

平成 年 月 日

島根県松江保健所長様

住所
届出者
氏名
印

臨時営業届

このことについて、下記のとおりお届けします。

記

1. 催物、祭典等の名称

2. 開設年月日 年 月 日から 年 月 日まで

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