

様式1

臨時食品営業届出書

令和元年 月 日

保健所長 殿

届出者 住所 _____

事業所名 _____

氏名 _____ 印

(電話番号 -)

下記の通り臨時食品営業を行いたいのので、山口県臨時食品営業取扱要領の4の(1)の規定により、届出ます。

記

開設者	住所	〒	
	氏名		
開設場所	<input type="checkbox"/> ハーモニー広場（渡辺翁記念会館） <input type="checkbox"/> シンボルロード広場（平和通りシンボルロード）		
開設期間	<input type="checkbox"/> 令和元年11月2日、及び、11月3日の二日間 <input type="checkbox"/> 令和元年11月3日		
営業の種類	飲食店 ・ 喫茶店 ・ 菓子製造業 アイスクリーム類製造業 ・ 乳類販売業		
給水方法	直接給水	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水
	貯水槽から給水	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水
開設行事名	宇部まつり	従事者数	人

宇部まつり実行委員会

事業所名（又は氏名）： _____

開設予定場所付近見取り図

主催者で作成しますのでご記入は不要です。

開設予定施設平面図

(注) ①平面図の記載例にならない小間内の販売台、手洗設備などの配置を図示して下さい。

②火気を使用される方は「●」印で消火器の位置を図示して下さい。



《間口側》