

主催者用

臨時出店施設開設届

年 月 日

広島県 保健所長 様

〒 -

住 所 :

主催者 氏 名 :
(担当者氏名)

電話番号 :
(携帯電話)

次のとおり、臨時出店施設を開設します。(出店者の詳細については、別紙のとおりです。)

イ ベ ント 名	
開 設 の 期 間	年 月 日 ~ 月 日
開設場所所在地	
出 店 数	計 () 店舗
使 用 水	☐ 上水道 ☐ 井戸水 (年 月 日検査済)
確 認 事 項	次の事項を確認し、☒を記入してください。 ☐ 出店者のうち、食品衛生に関する営業許可又は届出が必要となる行為を行う者は、別途、営業許可を取得又は営業届を提出しています。 ☐ 主催者及び出店者は、万一喫食者等に、下痢・腹痛・嘔吐などの症状がある旨の情報入手した場合、異常が見られた場合又はそのおそれがある場合は、速やかに保健所に連絡します。
イベント（催事）の内容（趣旨、参加者数（見込み）等を記入）	

※1 会場のレイアウト図（出店者の位置及び番号、トイレが記載されたもの）を添付してください。
※2 チラシ・パンフレットがあれば添付してください。