

主催者用

臨時出店施設開設届

年 月 日

広島県東部保健所長 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 | <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 (年 月 日検査済) |
| 確認事項 | 次の事項を確認し、 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。