様式第１　　　　　　イベント等における食品提供施設開設届　　 （２部提出：１部控え）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  茨城県　　　　保健所長　殿  　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話  下記のとおり食品を取り扱いますので届出します。 | | | |
| 行事名 | |  | |
| 出店名 | |  | |
| 出店の目的 | |  | |
| 出店場所（所在地） | | 茨城県 | |
| 出店期間  （時間まで記載） | | 年　　月　　日　　　～　　　　年　　月　　日  　午前・午後　　時　　分　　～　　午前・午後　　時　　分 | |
| 取扱食品一覧及び  施設概要一覧 | | 別紙のとおり | |
| 提供方法 | | 販売　・　無料提供　・　試食　・　その他 | |
| とりまとめの  有無 | | 有　　　　　　 件分　　　　・　　　　無 | |
| 担当者連絡先 | | 氏名　　　　　　　　　　　　　電話 | |
| 特記事項  ・すべての出店者が「別添の注意事項」を遵守できますか。　　はい　・　いいえ | | | |
| 所長 | 次長 | 課長 | 課　員 |
|  |  |  |  |