

食品を提供する催事開催届

平成 年 月 日

静岡県富士保健所長 様

主催団体名 _____

団体所在地 _____

代表者職氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、食品を提供する催事を開催するのでお届けします。

記

1 開催月日 平成 年 月 日 () から
平成 年 月 日 () まで 日間

2 開催時間 時から 時まで

3 開催場所 _____

4 催事の名称 _____

5 提供食品

No.	食品名	調理の有無	数量	営業許可所有者の場合 (氏名・許可番号・期限等)

※ 書ききれない場合は、一覧表にして添付してください。

6 催事会場の責任者 氏 名 _____

電話番号 _____

7 添付書類 (1) 会場の見取り図、会場の配置図
(出店場所、給水設備の位置などを明記したもの)
(2) 食品衛生法による営業許可証の写し(所有者)