様式第１号（表面）

行事開催届

　　年　　月　　日

　　　　　保健所長　あて

届出者（主催者）

主催団体名

代表者氏名

住所

TEL

※後援（共催・協賛）

（※市町村等の後援等がある場合に記載すること）

行事における食品提供について、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　開催期間 | 　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分まで |
| ※雨天の場合 | 決行・中止・延期※延期の場合年　　月　　日　午前・午後　　時　　分から年　　月　　日　午前・午後　　時　　分まで |
| ２　開催場所 | 名　称： |
| 所在地： |
| ３　行事名 |  |
| ４　来場見込人数 | 　　　　　　　　人※該当する番号に丸を記載し、（　）内には具体的な内容を記載ください。 |
| ５　開催回数 | ① 今回のみ　② 毎年（　　）回　③ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６　責任者 | 氏名：※ 届出内容の確認のため、ご連絡することがあります。平日午前9時から午後5時の間に連絡のつく番号を記入してください。 |
| TEL： |
| ７　会場見取り図 | 裏面のとおり |
| ８　出店者一覧表 | 別添（様式第２号）のとおり。 |
| ９　営業について | □　出店に係る営業許可及び届出について確認しました。 |

添付書類　行事の案内チラシ、パンフレット等

【保健所記入欄】※以下は記入しないでください。

様式第1号（裏面）

会場全体見取り図

※見取り図には店舗、トイレ等の配置を記載し、店舗については出店番号を記入。