

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

届出者 住 所 _____
氏 名 _____
(連絡先電話番号 _____)

仮設飲食店・喫茶店(模擬店)の開設について(届出)

_____における仮設飲食店・喫茶店(模擬店)の開設について、
下記のとおり届出いたします。

記

1 日時
(自) 月 日 時 ~ 時
(至) 月 日 時 ~ 時

2 出店場所

3 取り扱い品目および原材料仕入れ先

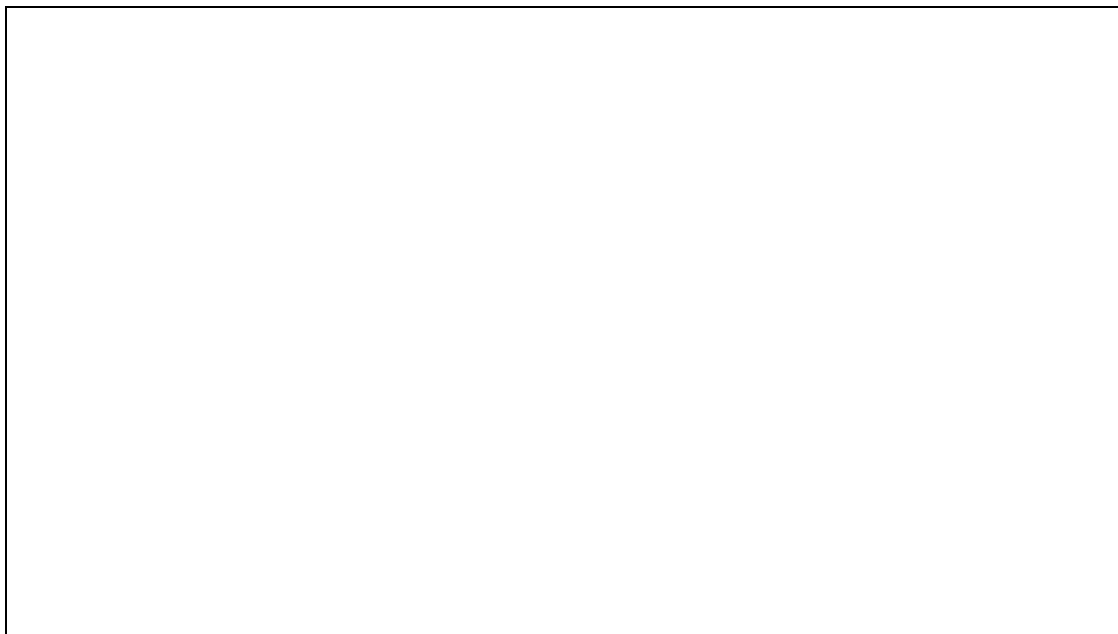
4 食品調理従事責任者氏名

5 従事者数 _____

名

6 添付書類
見取り図(配置図:手洗い設備を明示)

届出施設の平面図
(手洗い設備を明記すること)



設置場所周辺の見取り図
(給水栓および便所の場所を明記すること)



仕込み行為が必要な場合

仕込み場所の名称および所在地	備考