

## 開催届

年 月 日

保健所長 殿

届出者（主催者）  
住所又は事務所所在地

団体の名称

代表者氏名

担当者氏名

連絡先

次のとおり食品提供を伴う催事等の開催を計画していますので届け出ます。  
なお、届出内容に責任を持つとともに、指導事項について各出店者に伝達します。

催事等の名称	
開催日時	年 月 日 ( ) 時 ~ 時 ~ 月 日 ( ) 時 ~ 時 ( 日間)
開催場所	名称 (屋内・屋外) 所在地
催事等の規模	来場予定者 対象者： 人数：約 人 飲食物を提供する出店店舗数： 軒
主目的の申告 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 営利（一部の出店者に営利を主目的とする者がいる場合も含む） <input type="checkbox"/> 非営利（実費以外を自らの利益としないもの）

### ※注意事項

出店者が営利を主目的として年2日以上食品の販売等を行う場合は、その出店者又は主催者に許可または営業届が必要です。

添付書類（任意様式でも可）

① 出店計画書（別紙様式1）

許可等営業者は、許可書の写し等の提出もしくは出店者一覧（別紙様式2）への記載に代えることができる。

ただし、通常の営業とは異なる食品を取り扱う場合は出店者ごとに「出店計画書」を提出する。

② 催事等の概要が分かる書類

各出店者の配置（店舗番号を含む）、水道の位置等を記載する。

この届出は、開催日の 14日前までに保健所に提出し、指導を受けること。