

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 (日間) ~ 月 日 () 時 ~ 時
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

添付書類（任意様式でも可）

① 出店計画書（別紙様式1）

（県内で食品衛生法の営業許可を有する出店者、営業届を行った出店者が、その営業の範囲で出店する場合は、次のいずれかを添付すれば省略することができる。）

- ・許可書等の写し
- ・許可等を有する出店者一覧（別紙様式2）

② 県外で許可を受けたキッチンカーにより出店する場合は、県外の許可書等の写し

③ 催事等の概要が分かるチラシ等

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。