臨時食品営業届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　宇部健康福祉センター長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住　　所

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号　　　　－　　　　－　　　　）

　　下記の通り臨時食品営業を行いたいので、山口県臨時食品営業取扱要領の４の(1)の規定により、

　届出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 住　　　所 |  | | |
| 氏　　　名 |  | | |
|  | 国道190号　市役所前交差点から旧エムラ前交差点まで | | | |
|  | 2023年5月5日 | | | |
|  | 飲食店　　・　　喫茶店　　・　　菓子製造業  　アイスクリ－ム類製造業　　・　　乳類販売業 | | | |
|  | 直　接　給　水 | *１*　水道水　　　　*２*　井戸水 | | |
| 貯水槽から給水 | *１*　水道水　　　　*２*　井戸水 | | |
|  | 新川マルシェ　2023 | | 従事者数 | 人 |

**事業所名（又は氏名）：**

|  |
| --- |
| 開設予定場所付近見取り図  主催者で作成しますのでご記入は不要です。 |
| （注）①平面図の記載例にならい小間内の販売台、手洗い設備などの配置を図示して下さい。  　　　　②下記を使用される方は「●」印で消火器の位置を図示して下さい。  **《間口側》** |