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》** |