

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

開設者	住 所		
	氏 名		
開設場所	国道190号 市役所前交差点から旧エムラ前交差点まで		
開設期間	2023年5月5日		
営業の種類	飲食店 ・ 喫茶店 ・ 菓子製造業 アイスクリーム類製造業 ・ 乳類販売業		
給水方法	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
開設行事名	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。

開設予定施設平面図

- (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》