

(別紙様式1)

年 月 日

## 臨時出店届

健康福祉事務所長 様

届出者 住 所

氏 名

電話番号

このことについて、下記のとおり出店します。

### 記

- 1 イベント等の名称、期間及び開催場所  
名 称：  
期 間： 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）  
開催場所：
- 2 イベント等の主催者等
- 3 出店場所及び出店日
- 4 食品衛生に関する総括責任者及び連絡先  
総括責任者：  
連 絡 先：
- 5 取扱食品、取扱方法等（具体的に記載のこと。）

※出店場所、取扱食品等については、具体的に記載してください。  
余白で記載できない場合は別紙となっても構いません。  
付近の見取り図及び配置図も添付してください。