

(様式第2号)

臨時出店届

年 月 日

吹田市保健所長宛

(代表者)

所属

住所

(☎

—

—

)

氏名

この度、下記のとおり_____を開催することになりましたので、露店による食品営業取扱要領第9条第2項の規定により、届出をします。

記

1 目的

2 日時

年 月 日 ~ 年 月 日
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

3 場所

4 店舗数

店舗

5 取扱食品

食品名 (食数)	調理方法	一次加工施設 所在地及び名称	購入先 所在地及び名称
(食数)			
(食数)			
(食数)			

保健所受

※一時加工施設：材料のカット等下準備を行う場所

※控えが必要な場合は2部用意すること。