模擬店－届出書

　　　　　年　　月　　日

　（宛先）秋田市保健所長

　　　 　〒

届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（連絡先電話番号　　　　　　　　　　　）

仮設飲食店・喫茶店(模擬店）の開設について（届出）

における仮設飲食店・喫茶店(模擬店）の開設について、

下記のとおり届出いたします。

記

１　日時

（自）　　月　　日　　時　　～ 時

（至）　　月　　日　　時　　～ 時

２　出店場所

３　取り扱い品目および原材料仕入れ先

４　食品調理従事責任者氏名

５　従事者数

　　　　　　　　　名

６　添付書類

　 見取り図（配置図：手洗い設備を明示）

(手洗い設備を明記すること)

|  |
| --- |
|  |

(給水栓および便所の場所を明記すること)

|  |
| --- |
|  |

仕込み行為が必要な場合

|  |  |
| --- | --- |
| 仕込み場所の名称および所在地 | 備考 |
|  |  |