

(宛先) 秋田市保健所長

〒  
届出者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
(連絡先電話番号 \_\_\_\_\_)

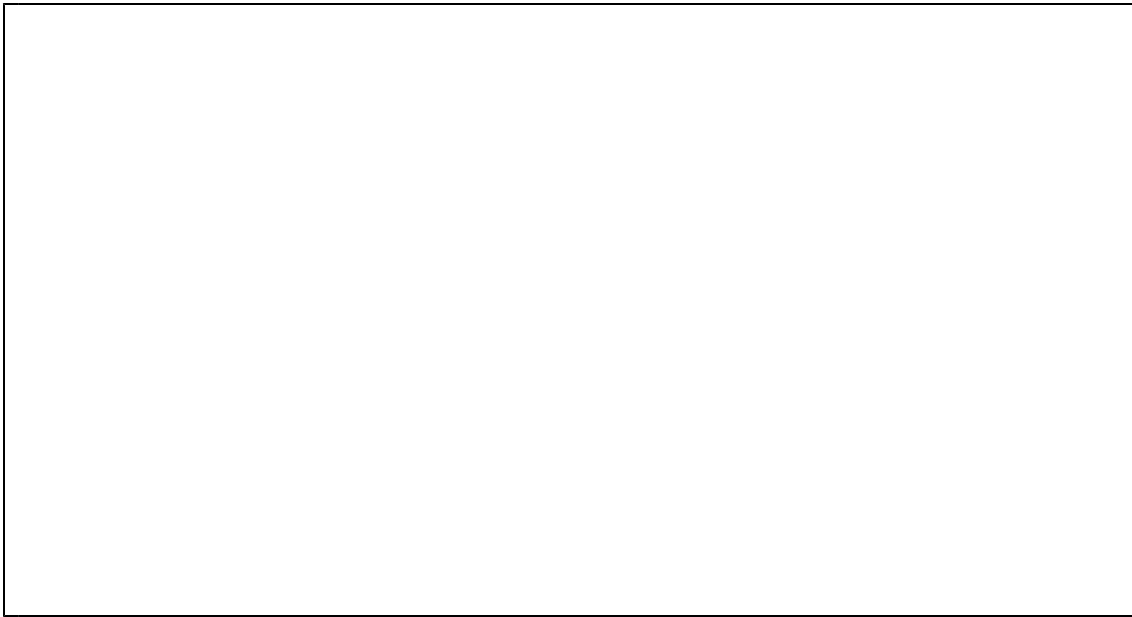
仮設飲食店・喫茶店(模擬店)の開設について(届出)

\_\_\_\_\_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。

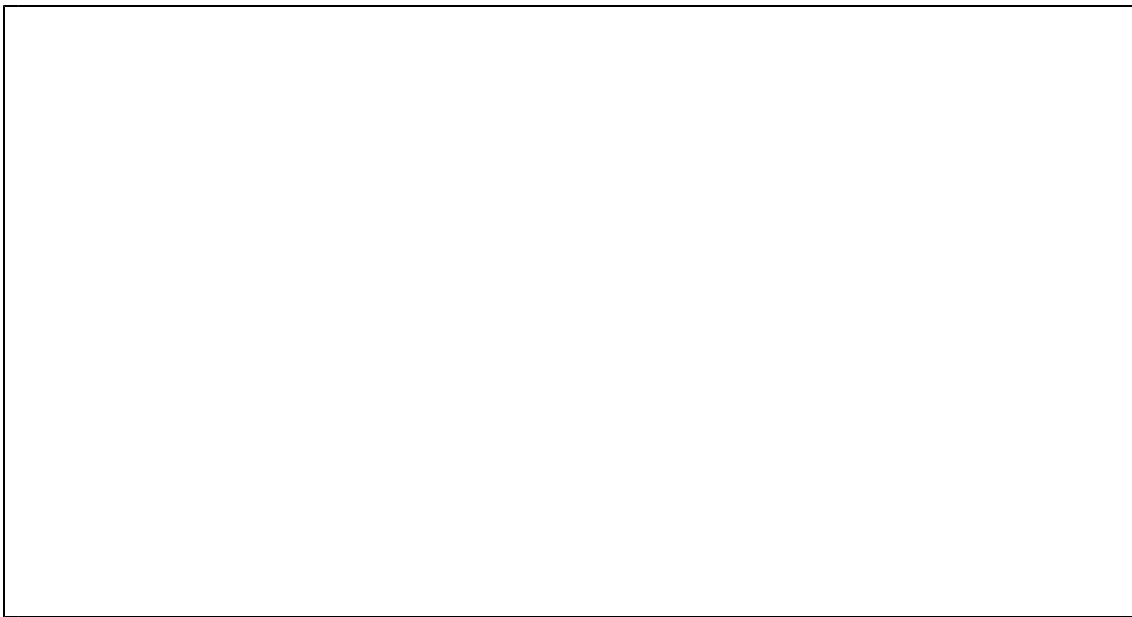
記

- 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  
(1) 見取り図(配置図:手洗い設備を明示)  
(2) 従事者名簿および検便成績書

届出施設の平面図  
(手洗い設備を明記すること)



設置場所周辺の見取り図  
(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