

主催者用

## 臨時出店施設開設届

年 月 日

広島県西部保健所長 様

〒 -

住所：

主催者 氏名：

(担当者氏名 )

電話番号：

(携帯電話)

次のとおり、臨時出店施設を開設します。(出店者の詳細については、別紙のとおりです。)

イベント名	
開設の期間	年 月 日 ~ 月 日
開設場所所在地	
出店数	計 ( ) 店舗
使用水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 ( 年 月 日検査済)
確認事項	次の事項を確認し、 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> 出店者のうち、食品衛生に関する営業許可又は届出が必要となる行為を行う者は、別途、営業許可を取得又は営業届を提出しています。 <input type="checkbox"/> 主催者及び出店者は、万一喫食者等に、下痢・腹痛・嘔吐などの症状がある旨の情報入手した場合、異常が見られた場合又はそのおそれがある場合は、速やかに保健所に連絡します。
イベント(催事)の内容(趣旨、参加者数(見込み)等を記入)	

※1 会場のレイアウト図(出店者の位置及び番号、トイレが記載されたもの)を添付してください。

※2 チラシ・パンフレットがあれば添付してください。