

令和 年 月 日

大分県北部保健所長 殿

住所  
申請者  
氏名

## 模擬店・バザー等の開催届

下記のとおり、\_\_\_\_\_を開催しますので、届出します。

記

1. 主催団体名 : \_\_\_\_\_

2. 日 時 : 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )  
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

3. 参加者予定人数 : \_\_\_\_\_名 4. 参加対象者 : \_\_\_\_\_

5. 調理場所 : \_\_\_\_\_

6. 調理従事者 : (1) 責任者 \_\_\_\_\_ (2) 従事者人数 : \_\_\_\_\_名

7. 献立及び数量

8. 外注品 (品名、納入業者、数量を記入)

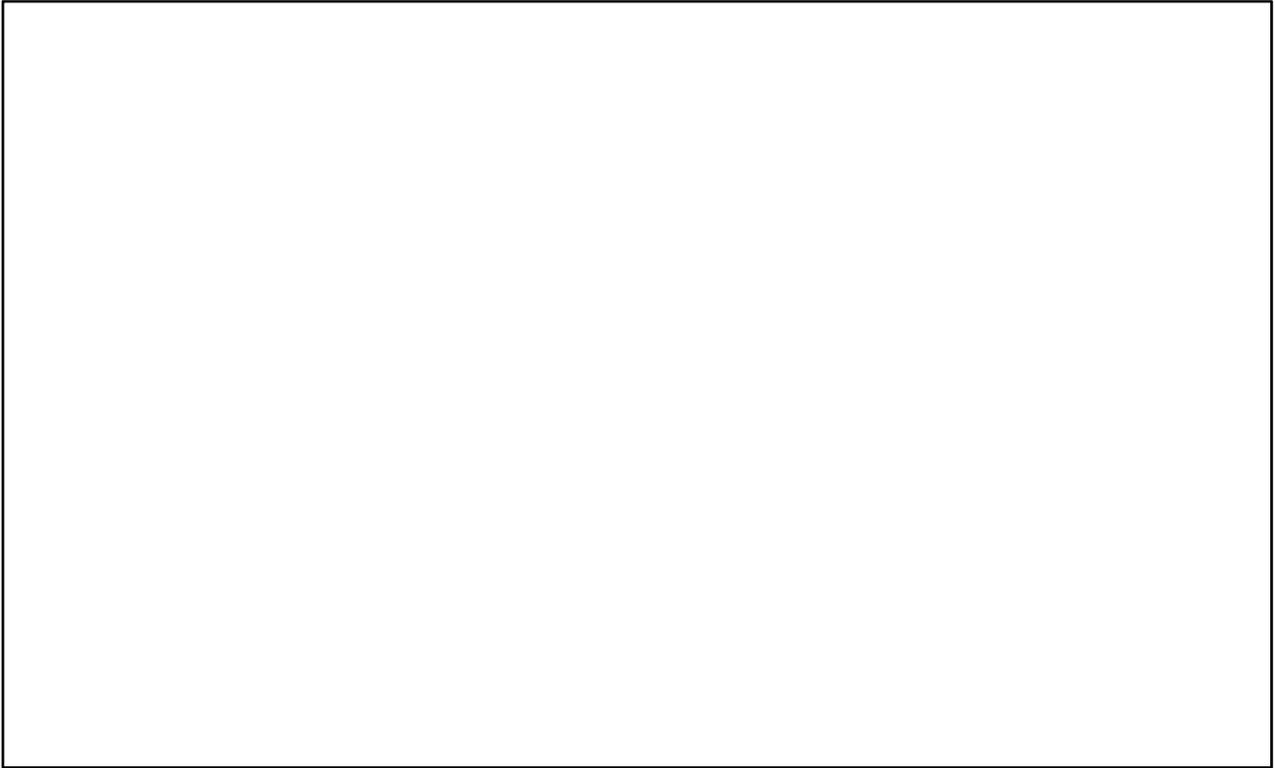
献立	数量

品名	納入業者	数量

注) 献立及び数量、外注品の項目に記入できない場合は、別紙で添付してください。

9. 別添資料 : 調理場平面図 会場配置図

調理場平面図



会場配置図

