

(別記様式)

# 模 擬 店 開 設 届

年 月 日

京都府 保健所長 様

主催者 住所

氏名

電話番号( ) -

次のとおり模擬店を開設しますので、届けます。

1 催 し の 内 容			
名 称			
目 的			
主 催			
開 催 日	年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)		
場 所			
2 提 供 食 品 の 内 容			
提 供 食 品	提 供 予 定 数 量 ( 食分、 個など)	各 部 署 の 食 品 衛 生 上 の 責 任 者 名	連 絡 先 ( T E L )

添付書類 開催場所・施設設備の概要 別紙1  
調理従事者名簿 別紙2

別紙 1

付  
近  
の  
見  
取  
り  
図

調  
理  
施  
設  
の  
平  
面  
図

