

(別記様式)

# 模 擬 店 開 設 届

年 月 日

京都府 保健所長 様

(団体の場合は、その主催者団体の事務所の所在地)  
住 所

(団体の場合は、その主催者団体の名称、代表者の役職及び氏名)  
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			
開 催 日	年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)		
開 催 場 所			
下処理を行う場所 (ある場合に記載)			
2 模 擬 店 の 内 容			
模擬店の番号 提 供 食 品	提供予定数量 (○食分、○個など)	衛生責任者の氏名	調理従事者の人数
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			

▶ 添付書類 付近の見取り図及び会場内の配置図 別紙1  
調理施設の平面図及び取扱品目の調理工程 別紙2

付  
近  
の  
見  
取  
り  
図

会  
場  
内  
の  
テ  
ン  
ト  
等  
の  
配  
置  
図

別紙 2

模擬店の番号 (            )	
調理施設の平面図	
取扱品目	調理工程(下処理又は予製を含む)