様式2

　　　年　　　月　　　日

行事開催届

　　八王子市保健所長　殿

主催者　住所

氏名

電話

　このことについて下記のとおり行事を行います。

記

1　行事名及び行事の期間

　　行事名：

行事の期間：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日

2　行事の主催者及び後援者

3　行事の目的

4　臨時出店者の出店場所及び出店期間

出店場所：

出店期間：　　　　年　　月　　日　　　時から　　　　年　　月　　日　　　時まで

5　取扱食品等（出店者が多数の場合は一覧表を添付すること）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 取扱食品 | 出店軒数 |
| 飲食店 |  |  |
| 菓子製造 |  |  |
| 食料品販売 |  |  |

6　食品衛生に関する総括責任者及び連絡先

1. 臨時出店店舗の配置図

別添（食品関係店舗毎に番号で示し、様式第1号の右上にその番号を記すこと）