様式第1　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　店舗番号

　　　年　　　月　　　日

行事における臨時出店届

　　八王子市保健所長　殿

出店者住所

氏名

電話

　このことについて下記のとおり出店します。

記

１　取扱食品及び取扱方法

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱食品 |  |
| 取扱方法(調理の手順等) |  |

２　本年度の累計出店日数（都内全域、今回の出店日数を含む）

 日