

催物等に付随する食品営業届出書

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

(届出者)

住所

氏名には出店時の代表者ではなく  
 ・法人の場合は理事・代表取締役名(役職とともに)  
 ・個人の場合は事業代表者名  
 をご記入ください。

氏名



〔法人にあつては、主たる事務所の所在地  
 並びに名称及び代表者の氏名〕

催物等に付随する食品営業行為を行いたいので、大津市食品営業類似行為等指導要綱第6条の規定により、次のとおり届け出ます。

記

催物等の名称	フォレオこだわり手作りマーケット			
催物主催者の住所及び氏名	滋賀県大津市一里山一丁目18-16 後藤拓哉			
食品営業行為	営業場所	フォレオ大津一里山(滋賀県大津市一里山7-1-1)		
	営業期間	年 月 日 時 ~ 年 月 日 時 日間		
	担当責任者	所属	氏名 (連絡先)TEL	
	行為の種類	飲食店、喫茶店、菓子製造、アイスクリーム類製造、食品販売		
	取扱品目及び販売予定数量	品目	数量	
	給水方法	直接給水	1 上水道	2 上水道以外の水
		間接給水	1 上水道	2 上水道以外の水
	従事者数	人		
備考				

注1 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とする。

- 2 添付書類 (1) 催物開設場所における位置図  
 (2) 営業施設の平面図  
 (3) 催物の概要がわかる書類(手作り市側でご用意します)

催物等に付随する食品営業届出書(添付・平面図)

年 月 日

(あて先)

大津市保健所長

(届出者)

住所

屋号

氏名

[店舗構造設備図]

通路側

