令和〇年△月□日

茨城県日立保健所長 殿

届出者 住所 茨城県水戸市笠原町〇〇〇
氏名 社会福祉法人 いばらき
理事長 茨城 一郎
電話 029-〇〇〇-×××

下記のとおり食品を取り扱いますので届出します。

行事名	いばらき祭り		
出店名	いばらき屋		
出店の目的	社会福祉活動（地域住民との親睦をはかる）		
出店場所（所在地）	〇〇公園（茨城県水戸市笠原町×××）		
出店期間 （時間まで記載）	令和〇〇年△△月××日 午前・午後〇〇時××分	～令和〇〇年△△月××日 ～ 午前・午後□□時△△分	
取扱食品一覧及び 施設概要一覧	別紙のとおり		
提供方法	販売 ・ 無料提供 ・ 試食 ・ その他		
とりまとめの 有無	有	10 件分	無
担当者連絡先	氏名 茨城 次郎	電話	〇〇〇-×××-□□□
特記事項	・すべての出店者が「別添の注意事項」を遵守できますか。 はい ・ いいえ		
所長	次長	課長	課 員