

# 記載例

様式1

イベント等における食品提供施設開設届

(2部提出)

〇〇年△△月××日

茨城県竜ヶ崎保健所長 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	茨城祭り		
行事の主催者	社会福祉法人 いばらき		
出店名	茨城祭り		
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	茨城公園 茨城県竜ヶ崎市×××		
出店期間 (時間まで記載)	〇〇年△△月××日 ~ 〇〇年△△月××日 午前・午後〇〇時××分 ~ 午前・午後□□時△△分		
食品取扱責任者 氏名・連絡先	氏名 茨城 二郎 電話 029-〇〇〇-××××		
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 ・ その他		
調理従事者総数	15 人		
特記事項			
所長	次長	課長	課 員