

イベントに伴う食品提供届出書

県南保健所長 様

令和 年 月 日

届 出 者 住 所

団 体 名

氏 名

下記のイベントにおいて食品の提供を行いますので届け出ます。

記

イベントの名称	
イベントの目的	
開催場所	
開催期間	
備考	

(添付書類)

- ・ 会場全体図（各提供場所が確認できるもの）
- ・ 製造、調理を伴う場合には、食品提供施設の平面図
- ・ 提供食品の概要
- ・ 参考資料（実施要領、チラシ等）があれば添付すること