

様式第一号

## 臨時食品営業届出書

平成 年 月 日

保健所長 殿

届出者 住 所

氏 名 印

(電話番号 )

下記のとおり臨時食品営業を行いたいので、山口県臨時食品営業取扱要領の4の(1)の規定により、  
届け出ます。

記

開設者	住 所		
	氏 名		
開設場所			
開設期間	平成 年 月 日	～	年 月 日
営業の種類	飲食店 ・ 喫茶店 ・ 菓子製造業 アイスクリーム類製造業 ・ 乳類販売業		
調理・販売品目			
給水方法	直接給水	1 水道水	2 井戸水
	貯水槽から給水	1 水道水	2 井戸水
開設行事名		従事者数	人

開設予定場所付近見取り図

開設予定施設平面図