

イベント等開催届

年 月 日

保健所長 様

主催者住所

団体名

代表者氏名

連絡先

和歌山県イベント等における食品営業類似行為に関する指導要綱第5条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

名称	
目的	
実施場所	
実施期間	年 月 日 時 ~ 年 月 日 時 日間
食品営業類似行為 届出者数	
備考	

食品営業類似行為届の配置図

※各食品営業類似行為届（別記様式2）ごとに模擬店舗の番号を記載し配置がわかるようにすること

添付書類：付近の見取図、別記様式2、開催行事のチラシ・パンフレット等

別記様式 2

食品営業類似行為届

年 月 日

(イベント等行事主催者) 様

住所
氏名
連絡先

下記のとおり届け出ます。

記

取扱い食品名	原材料購入先 名称・所在地	調理等の方法	提供予定数
従事者数	人	配置図面の番号	
保冷設備	クーラーボックス (有 ・ 無) 冷蔵庫 (有 ・ 無)		
使用水	水道水 ・ 井戸水 (滅菌器 有 ・ 無)		
下処理の場所			

施設の平面図 (下処理施設についても明記すること)

※ガスコンロ・冷蔵庫・水道設備・調理台・廃棄物容器の配置がわかるように記載すること