　　年　　月　　日

福井市長　様

住　所

団体名

代表者

食品営業類似行為届出書

下記のとおり開設しますので、お届けします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| イベント名 |  | |
| 開設場所 |  | |
| 開設期間 | 年　　月　　日　　時　～  　　　年　　月　　日　　時　　　（　　日間） | |
| 開設理由 |  | |
| 担当責任者  （連絡先） | 氏　名  連絡先　　　　　　　　　　 TEL | |
| 従事者数 |  | |
| 取扱品目  （販売予定数量） |  | |
| 給水方法 | 直接給水 | 水道水等　　井戸水等 |
| 間接給水 | 水道水等　　井戸水等 |
| 調理方法の概要 |  | |
| 消毒方法 |  | |

添付書類　　１　開設場所の付近見取図

　　２　施設の平面図