

臨時営業届

年 月 日

福山市保健所長 様

営業者 住 所

名 前

電話番号

次のとおり臨時営業を開催しますので届出をします。

営業目的
(催事名)

営業場所

営業の期間

確認済

営業の種類(販売品目, 仕入れ先等) ※臨時飲食は, 簡易な調理・加工をするものが基本です。

販売品目	数量	主な食品の仕入れ先(店名, 所在地)

調理責任者 住 所

TEL

名 前

施設の概要（平面図）

営業所の位置図

※チラシ、パンフレット等があれば添付してください。