様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

臨　時　出　店　届

西宮市保健所長　様

届出者（主催者）住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

このことについて、「臨時出店届について（催し物主催者の方へ）」の内容を確認のうえ、下記のとおり出店します。

記

１　行事名

２　行事の主催者等

３　出店場所及び期間

　　出店場所：

　　期　　間：　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日（　　日間）

４　食品衛生に関する総括責任者及び連絡先

　　総括責任者：

　　連　絡　先：

※出店者、出店場所にあっては、具体的に別紙（出店者一覧表（様式２）、模擬店等の設営配置図（様式３））に記載してください。