様式１

年　　月　　日

富山県　　厚生センター所長　殿

住所

届出者

氏名

法人の場合は、所在地

名称、代表者名

連絡先電話番号

臨時食品取扱施設開設届

　このことについて、次のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行　事　名 |  |
| 開設する住所・場所 |  |
| 施設の名称・屋号 |  |
| 取扱い品目 |  |
| 開設期間 | 年　　月　　日から　　月　　日まで |

添付書類

１　開設する場所がわかる地図又は既存の建物内で開設するときは、その建物内部の見取り図

２　施設及び設備の配置図

１　開設する場所がわかる地図又は既存の建物内で開設するときは、その建物

　　内部の見取り図

２　施設及び設備の配置図