

年 月 日

富山県中部厚生センター所長 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

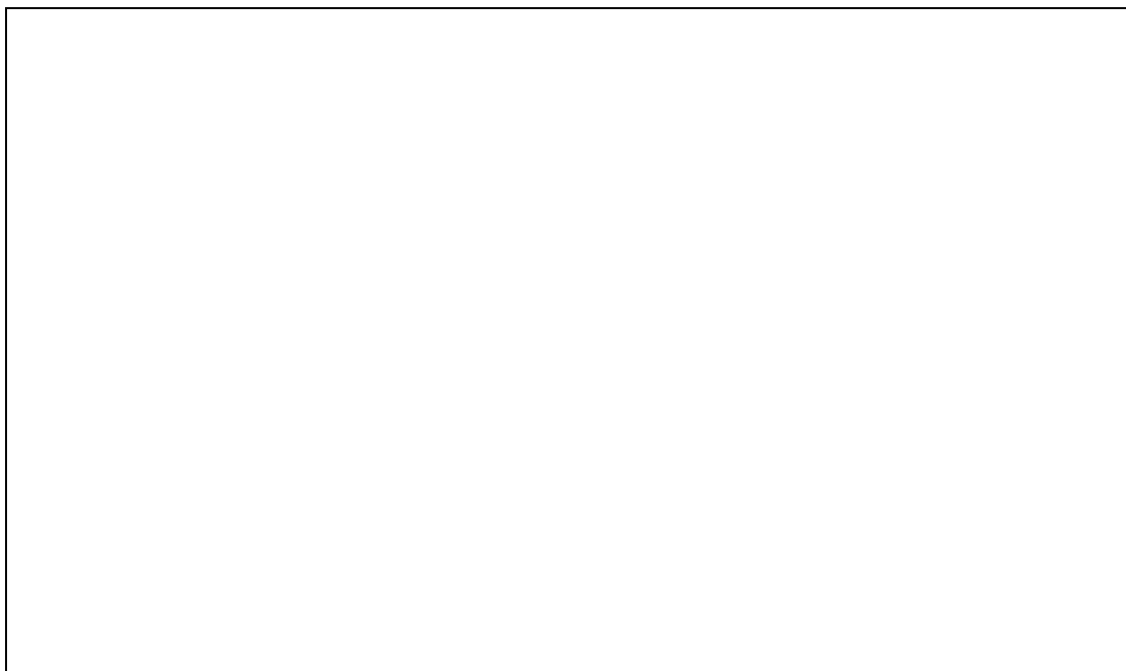
このことについて、次のとおり届出します。

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

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 開設場所の見取り図（調理室、販売所、客室、便所の位置等）



2 設備配置図（調理室、製造室、販売所の構造設備・配置図をメートル又は間数で記入のこと。）

