

# イベント開催届

年 月 日

静岡県中部保健所長 様

住 所  
団体名  
(代表者)  
電 話

下記のとおりイベントを開催するので届出ます。

## 記

1 目的（開催理由）

2 日時

3 場所

4 取扱品目、数量、仕入先及び調理の有無

品目	数量	仕入先	調理の有無

5 調理従事者氏名

6 使用水の状況（○をつけてください）

上水道水・簡易水道水・専用水道水・簡易専用水道水・井水・その他（ ）

7 開催場所及び調理場所の見取り図を添付してください。