

バザー等開催届

令和 年 月 日

静岡県御殿場保健所長 様

バザー等開催者

団 体 名

団体所在地

代表者氏名

電 話 番 号

以下のとおり、バザー等を開催するので、届け出します。

☐ 地域や学校等の限られた特定の人に参加する小規模なイベントです。

1 開催日時 令和 年 月 日 ()

2 開催場所 名称・住所

3 バザー等の名称

4 提供食品(注意事項を必ずご確認ください)

使用水 (上水道・井戸水・その他)

No.	提供食品	調理の有無	計画数量	材料又は既製食品の仕入れ先
1				
2				
3				
4				
5				

※ 書ききれない場合は、別紙として一覧表を添付してください。

5 調理する場合の従事者数及び職種

(1) 従事者数 人

(2) 職種 ア 生徒又は学生 イ 地域住民 ()

6 バザー等担当者 氏名

連絡先

7 会場の見取り図 (別紙のとおり) 調理設備、手洗い設備(流し) など