

イ ベ ン ト 等 開 催 届

年 月 日

静岡県御殿場保健所長 様

住 所

団体名

(代表者)

電 話

このことについて、下記のとおり開催するので届出ます。

記

1 イベント名

2 開催日時 令和 年 月 日 ()
午 (前・後) 時 分 ~ 午 (前・後) 時 分

3 開催場所

4 主催団体等の名称

5 出店者情報 (出店者名・提供品目・現地調理の有無等)
別添一覧表のとおり

6 添付書類

- ・開催場所配置図 (出店レイアウト、手指洗浄設備及び便所の場所) 等