

様式1

令和 年 月 日

富山県高岡厚生センター所長 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

開設場所周辺の地図または建物内部見取図



施設及び設備の配置図

