

年 月 日

大牟田市保健所長 殿

届出者氏名
(窓口に来た人) _____

バザーの実施について

下記のとおりバザーを実施しますので届出ます。

記

1. 実施者

2. 開設場所及び日時

3. 提供飲食物名、調理方法、提供食数、調理従事者数
及び調理作業現場責任者氏名 (別紙により提出)

上記のとおり届出がありました。

なお、衛生指導については、「バザーに取り組まれるに当たって」により指導済みです。

担当	係	主査	課長