

様式2

仮設店舗営業計画書

年 月 日

保健所長 殿

住 所

電話番号

氏 名

下記のとおり仮設店舗を営業したいので届け出ます。

記

1 提供食品名（調理，調製，製造，販売する食品を具体的に記載すること）

2 営業期日及び営業所所在地等

営業期日（期間）	営業日数	営 業 所 所 在 地	催事等名称
合 計	日	年3月31日まで営業日数の追加	有 ・ 無

3 添付資料（出店許可書等及び地域産業振興を目的とし，かつ，国，地方公共団体等が主催し，又は後援するものであることを示す書類） 有 ・ 無

4 留意事項 申請時の営業計画に追加・変更がある場合は，速やかに保健所長に届け出ること。
仮設店舗営業計画書の写しは，許可指令書と共に保管しておくこと。