学　校　祭　等　バ　ザ　ー　開　設　届

　　　年　　月　　日

北海道滝川保健所長　様

　　　　　　　　　　　　開設者：住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　次のとおり、学校祭（その他：　　　　　　　　）において食品のバザーを開設したいのでよろしくご指導願います。

１　行事名

２　開設年月日　　　　年　月　日　～　　　年　月　日

３　開設場所

４　内容

1. 販売品目、数量及び仕入れ先　　　別紙※のとおり
2. 調理品目、数量及び仕入れ先　　　別紙※のとおり
3. 調理（販売）に従事する者の氏名及び責任者

別紙※のとおり

1. 開設場所の平面図

別紙※のとおり（使用設備が記載された開設場所の平面図を添付願います。）

５　連絡先（保健所からの照会に対応できる担当者を記入願います。）

　　　　担当者：　　　　　　　　　　　電話番号：