|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起案者 | 係 | 係(副)長 | 課長 | 保健監 |
|  |  |  |  |  |

**バ ザ ー 等 開 設 届**

令和　　年　　月　　日

福岡県〇〇保健福祉（環境）事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　事業主体者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおりバザー等を開設したいので届け出ます。

記

１　実施する事業名

２　開設日時　　　令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

* 雨天時等による遅延の場合

令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

３　開設場所　　　　　　　　　 市・町・村

　　　　　　　施設名：

４　参加対象者

５　参加見込人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

６　使用水　　□水道水　　□水道水以外（□水質検査結果書）

７　提供飲食物名及び調理方法等　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 別紙添付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提供飲食物名 | 仕入れ先及び調理方法等 | 現場調理  責任者 | 従事者数 |
|  |  |  |  |

８　施設平面図

( □調理場　□販売場　□流水式手洗い設備　□消毒薬　□貯水設備　□冷凍・冷蔵設備

□保管設備　□ゴミ容器　 )

□ 別紙添付

９　添付書類

　　バザーを実施する事業の実施要領、パンフレット等があれば添付してください。