

令和 年 月 日

北海道網走保健所長 様

届出人 住 所  
氏 名  
電 話

次のとおり、バザーの開設をしたいので届出ます。

開 催 行 事 名	
開 催 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
開 催 場 所	
調 理 ( 提 供 ) 品 目 及 び 数 量	
施 設 の 概 要	施設平面図及び器具等の配置図は別添のとおり
調 理 責 任 者 氏 名	(栄養士、調理師、その他)
調 理 従 事 者 人 数	
使 用 水 の 区 分 と 殺 菌 装 置 の 有 無	水道水、井戸水(殺菌装置の有無)、その他(殺菌装置の有無)
主 な 仕 入 先 と 仕 入 れ 品 目	