

参事兼 衛生課長	主幹 (総括)	班員	担当

バザー等の開催届

平成 年 月 日

大分県豊肥保健所長 殿

住 所 _____

届出者 氏 名 _____

(所属・役職等) _____

電話番号(自・職・ケ) _____ - _____

上記のことについて、下記のとおり(バザー等名称) _____

を開催するので、届け出ます。

記

1 主催者名 _____

2 開催日時 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午前 _____ 時 _____ 分
午後 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分

3 開催場所 _____ 市 _____

4 参加予定者数 _____ 人

5 調理場所 _____ 市 _____

6 調理従事者 責任者氏名 _____

従事者数 _____ 人

7 調理メニュー及び予定数量

8 外注品の品名等

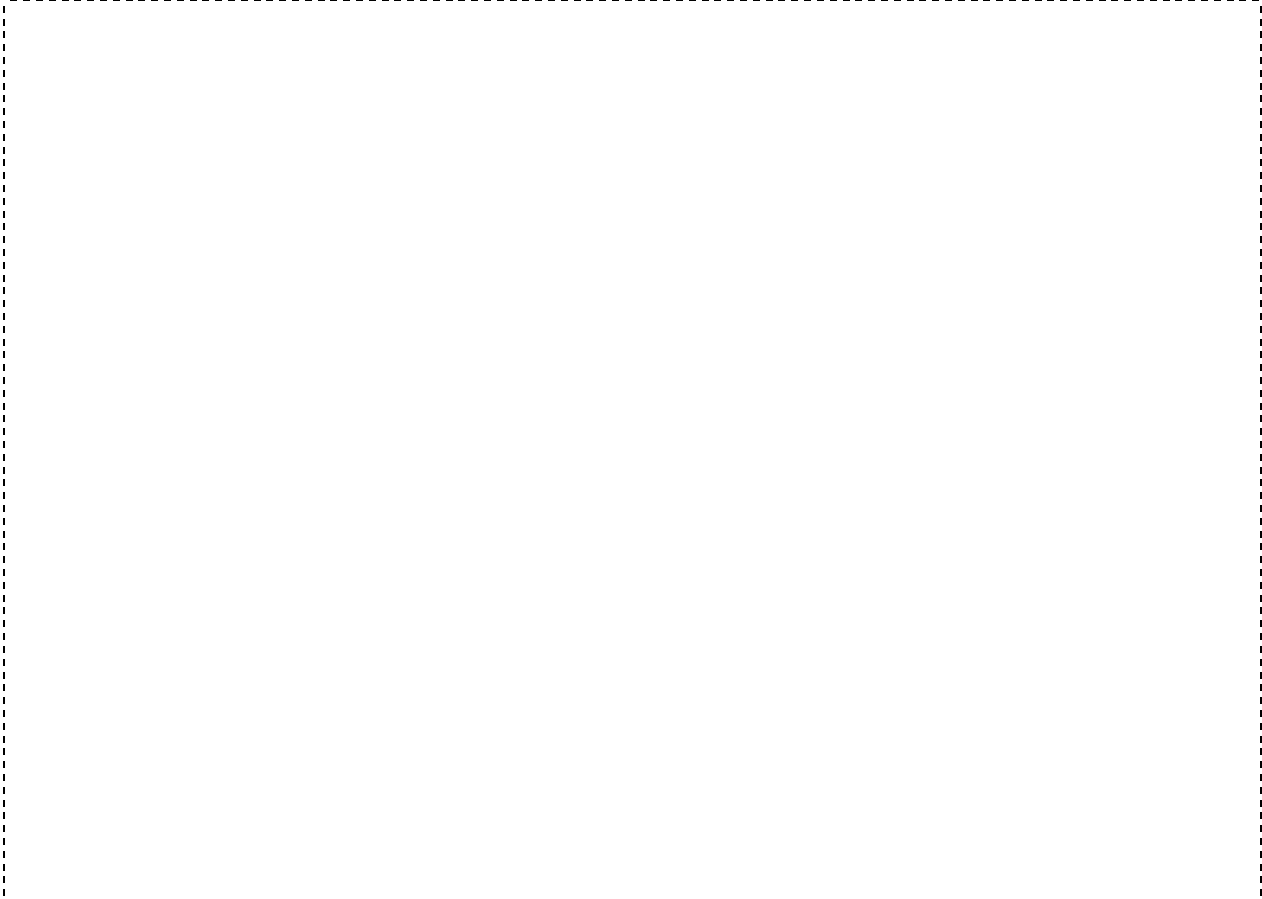
調理メニュー	予定数量

品名	納入業者	数量

注) 「調理メニュー及び予定数量」・「外注品の品名等」で記入欄不足は、別紙で添付してください。

9 別添 調理場平面図 会場平面図 その他(実施要領・企画書等)

調理場平面図



会場平面図

