様式第５号（第28条関係）

年度

|  |
| --- |
| 臨時営業開始届出書年　　　月　　　日　　神戸市保健所長　宛　次のとおり食品を提供したいので、神戸市食品衛生法施行に関する取扱い要綱第28条第１項の規定により、届け出ます。 |
|  | 届出者の氏名、生年月日及び住所（法人の場合はその名称、所在地及び代表者の氏名） | ふりがな |  |
| 氏名（法人の場合はその名称及び代表者の氏名） |
| 〒　 　 　 - 　 　 　 　 |
| TEL　　　　　（　　　　） | FAX　　　　　（　　　　） |
| Email |
| 開催場所の所在地 | 〒　 　 　 - 　 　 　 　神戸市　　　　区 |
| 催し等の名称 | ふりがな |  |
|  |
| 営業期間 |  |  |
| 担当者基本情報 | ふりがな |
| 氏名 |
| TEL　　　　　（　　　　） | FAX　　　　　（　　　　） |
| Email |
| 備考　この届出書は、本人又はその代理人が記入するものです。添付書類　平面図 |

（第１面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起案　　　・　　・　　 | 決裁　　　・　　・ | 公開の状況部分公開非公開公開情報公開条例第10条第　　　　　号に該当 | 受　　付 |
| 所　長 | 課　長 | 係　長 | 起　案 |
|  |  |  |  |
| （伺）上記届出を受理してよろしいか。 | 分類　　・　　・　　・ |
| 保存　　　常用　　　年 |

（第２面）

|  |
| --- |
|  |
|  | 番号（注） | 食品名 | 責任者氏名（従事者数） | 販売予定数 | 調理・製造及び販売方法等（販売のみ又は小分け販売の場合は、仕入先住所及び店名を記入すること） |  |
|  |  | （　　　　人） |  | 販売のみ・小分け販売・調理販売・他 |
|  |  | （　　　　人） |  | 販売のみ・小分け販売・調理販売・他 |
|  |  | （　　　　人） |  | 販売のみ・小分け販売・調理販売・他 |
|  |  | （　　　　人） |  | 販売のみ・小分け販売・調理販売・他 |
|  |  | （　　　　人） |  | 販売のみ・小分け販売・調理販売・他 |
|  |  | （　　　　人） |  | 販売のみ・小分け販売・調理販売・他 |
|  |  | （　　　　人） |  | 販売のみ・小分け販売・調理販売・他 |
| 　（注）番号を平面図内の該当する位置に記入してください。 |