（別記様式）

模　擬　店　開　設　届

年　　月　　日

京都府　　保健所長　様

（団体の場合は、その主催者団体の事務所の所在地）
住 所

（団体の場合は、その主催者団体の名称、代表者の役職及び氏名）
氏 名

電話番号（　　）　　－

次のとおり模擬店を開設しますので、届けます。

1　催　し　の　内　容			
名　　称			
目　　的			
開　催　日	年　　月　　日　～　　月　　日（　　日間）		
開 催 場 所			
下処理を行う場所 （ある場合に記載）			
2　模　擬　店　の 内　容			
模擬店の番号 提　供　食　品	提 供 予 定 数 量 （○食分、○個など）	衛生責任者の氏名	調理従事者の人数
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			

▲　添付書類　付近の見取り図及び会場内の配置図　　別紙１
　　調理施設の平面図及び取扱品目の調理工程　　別紙２

別紙１

付近の見取り図	
会場内のテント棟の配置図	

別紙２

<table>
<tr><td colspan="3">模擬店の番号　（　　）</td></tr>
<tr><td>テント内の配置図</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">取 扱 品 目</td><td>調理工程（下処理又は予製を含む）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>