

バザー等開催届

年 月 日

熊本市保健所長（宛）

所在地 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

下記のとおり開催しますのでお届けします。

記

1 催事の名称

2 開催日時

年 月 日 時 ～ 時

3 開催場所

4 対象者

5 提供飲食物の内容

品名	提供予定食数	原材料の種類	原材料等の購入店名
調理加工等の場所			
使用食器	<input type="checkbox"/> 使い捨て <input type="checkbox"/> その他（                      ）		

【ここから下は保健所食品衛生監視員が記入します】

年 月 日 指導済み	係長確認	
------------	------	--

