

# 臨時業務開始届

年 月 日

津保健所長 あて

届出者 住所

氏名

印

年 月 日生

〔 法人の場合は、名称、所在地  
及び代表者氏名、印 〕

次のとおり臨時に業務を開始しますからお届けします。

## 記

1. 行事の名称
2. 行事の所在地
3. 取扱品目及び数量
4. 期間
5. 取扱従事者氏名（名簿）

## 添付書類

施設の大要

施設の平面図

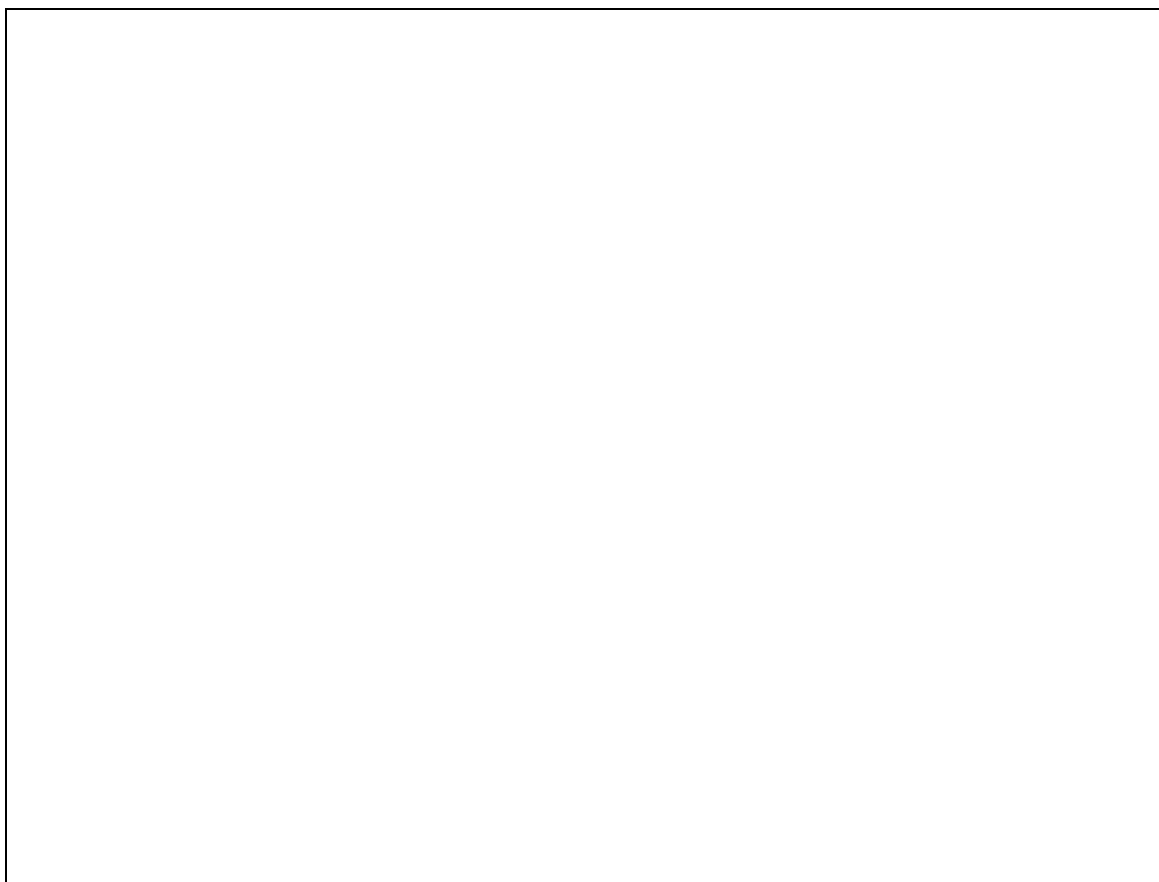
施設付近の見取り図

# 営業施設の概要

(臨時営業)

調理場の構造	面積	m <sup>2</sup>			
	天井	有			
	区画	有			
	採光	良 (食品の取り扱いに支障はない)			
	手洗設備	有	手指消毒 有 ( )		
食品取扱設備	機械器具	整備 良			
	格納設備	原材料	有		
		冷蔵設備	冷蔵庫	0	その他 ( )
		食器・容器	有		
		製品	有		
給水	給水	給水タンク	0	その他 ( )	
汚物処理	汚水	汚水タンク	0	その他 ( )	
	廃棄物	廃棄物容器は(金属 合成樹脂 その他)製で蓋付である。			
備考	所属組合				

## 営業設備の平面図、配置図



○ 寸法（～m）を記入すること。

## 付近の見取図（臨時営業のみ記入）

