

(あて先) 岐阜市保健所長

住所 岐阜市今沢町18

氏名 保健 次郎

連絡先電話番号 058-265-4141

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

## バザー等の開催届について

標記について、下記の要領で実施しますので、届出いたします。

記

(参考)雨天延期等の場合、その日時も記載。

イベント名	〇〇夏祭り	対象者	〇〇地区住民
日時	令和 元年 8月 3日 ~ 令和 元年 8月 4日 午前・(午後) 6時 ~ 午前・(午後) 9時		
開催場所	岐阜市〇〇1丁目23 〇〇小学校 運動場	<input type="checkbox"/> 屋内 <input checked="" type="checkbox"/> 屋外	
調理品名 及び数量	焼きそば、フランクフルト、ジュース、クレープ: 100円/個 100食 みたらし団子: 100円/2本 100本 販売する場合は売価を記入してください。		
材料仕入先 及び仕入量	△△ 〇〇店 (焼きそば、キャベツ、豚肉、小麦粉、砂糖、フランクフルト、ジュース、みたらし団子) □□□屋 (小麦粉、砂糖) 100人分		
許可を要しない理由	<input type="checkbox"/> 無料配布 <input checked="" type="checkbox"/> 原材料費のみ/チャリティ <input type="checkbox"/> その他 ( )		

(注) 調理場付近平面図 (下処理・手洗い・取扱場所位置を含む) を添付すること。