

『(仮称) みなとオアシス大磯オクトーバーフェスト』出店申込書

令和 年 月 日

事業所名等

屋 号 名		
出店担当者	代表者名 住 所 氏 名 メール T E L F A X	
従事者人数 (その方の氏名)	() 人 ※必ず記入をして下さい。	
出店内容	(販売する食品名を詳しく記述して下さい。)	
<ul style="list-style-type: none"> ・ HPアドレス ・ SNSアカウント 	(イベントPRページにて紹介いたします。)	
保健所申請関係	営業許可番号	

★保健所から食品衛生法への協力を強く求められております。

食品販売を行う事業所は営業許可書の写し(コピー)の提出が原則になっております。

つきましては、この趣旨にご理解をいただき、営業許可書の写しの提出をお願い申し上げます。

※現場調理を行う場合は屋台型臨時営業の許可書の写しを提出