　下記によりバザーを開設するので食品衛生法第２８条の規定に準じて報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| バザーの名称 | | |  | | 対象人員 | 名 |
| 責任者 | | 氏名 |  | 団体名及び役職名 |  | |
| 住所 |  | | | |
| ＴＥＬ |  | | | |
| 実施場所 | | |  | | | |
|  | ＴＥＬ | |  | | | |
| 実施期間 | | | 月　　　日～　　　月　　　日（　　　日間） | | | |
| 施設の概要図（平面図） | | | | | | |

年　　月　　日

　香川県　　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　届出者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名及　び役職名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売品目及び仕入先 | | | |
| 番号 | 販売品目 | 仕入先の名称 | | 所　　在　　地 | 調理行為の有無 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

※参考資料（チラシ等）があれば、添付すること。