

# 模 擬 店 の 開 設 届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

模擬店責任者 団 体 名  
代 表 者  
住 所  
担 当 者  
TEL/FAX  
E - m a i l

主催者 団 体 名  
(模擬店責任者と同一の  
場合は記載の省略可) 代 表 者  
T E L

下記のとおり模擬店を開設するので届け出ます。

- 1 開設期間 年 月 日 ~ 年 月 日  
午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分  
雨天の場合 決行・中止・延期[ 年 月 日 午前・午後 時 分]
- 2 開設場所 名称 \_\_\_\_\_  
所在地 船橋市 \_\_\_\_\_
- 3 行事名 \_\_\_\_\_
- 4 来場見込み \_\_\_\_\_ 人      5 食品関係  
人 数 \_\_\_\_\_ 出店施設数 \_\_\_\_\_
- 6 会場全体見取り図 裏面のとおり
- 7 添付書類

(1) 行事の案内チラシ、パンフレット等

(2) 営業許可書の写し（屋台、露店等での飲食店営業、臨時施設での飲食店営業又は自動車を利用して行う営業の許可を有し、当該営業を行う場合）

---

## 【保健所指導事項】

---

---

---

---

様式第1号（裏面）

### 会場全体見取り図

以下の事項等を記載すること。

- 出店施設の位置（出店番号を記入）、
- 各出店施設における右記の事項（調理販売場所の屋内・屋外の別、衛生設備（記号等を記入））
- トイレの位置

※見取り図記入欄が不足する場合は別紙に記載すること。

調理販売場所		屋外 又は 屋内
衛生設備	冷蔵設備	a.電気冷蔵庫／クーラーボックス
	手洗い設備	b.水道／給水ポリタンク c.排水シンク／タンク／バケツ d.液体石けん・消毒薬
	その他設備	e.ゴミ箱（ゴミ袋）