

平成 年 月 日

葛飾区保健所長 あて

届出者の住所 \_\_\_\_\_

会の名称 \_\_\_\_\_

届出者氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

## 模 擬 店 等 開 催 届

このことについて、下記のとおり開催するので届け出ます。

### 記

1 日 時 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分

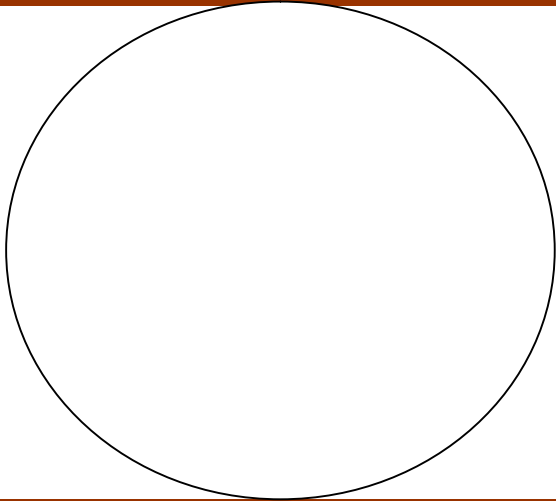
2 場 所 葛飾区 \_\_\_\_\_ 丁目 番 号

3 行事の名称 \_\_\_\_\_

4 従事者氏名 \_\_\_\_\_

5 取扱い食品 \_\_\_\_\_

# 配 置 図

附近見取図（一〇〇メートル以内）																																																																																																								
	<table border="1"><tr><th>営業時間</th><th>時から</th><th>時まで</th><th>定休日</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	営業時間	時から	時まで	定休日																																																																																																			
営業時間	時から	時まで	定休日																																																																																																					

営業時間          時から          時まで          定休日