様式

臨　時　出　店　届

年 月 日

（宛先）

埼玉県　　　保健所長

届出者　　住所又は主たる事務所所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

電話

メール

下記のとおり行事の開催に伴い、臨時出店するので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名称 |  |
| 行事の目的 |  |
| 行事主催者 | 住所  氏名  電話  メール |
| 行事の期間 | 年　　　月　　　日　～　　　月　　　日  　　　　時　～　　　　時 |
| 開催場所 |  |
| 出店者状況 | 出店者は次の１，２の要件をすべて満たしていますか。（自動車又は屋台・露店の営業許可を有している出店者を除く）はい　・　いいえ  １　年間の出店が８日以内かつ４行事以内である  ２　同一行事における出店が３日以内である  ※他の催事における出店日数、回数を含む  すべての出店者が別添の注意事項を遵守できますか。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　はい　・　いいえ |
| 添付書類 | 臨時出店一覧表 |