

## イベントの実施計画届

年 月 日

(あて先) 保健所長

届出者 住所

氏名

電話 ( ) -

イベント等における飲食提供行為について、次のとおり届け出ます。

実 施 場 所	名古屋市中区栄三丁目18番1号 デザインセンタービル3階 デザインホール
イ ベ ン ト 名	
実 施 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
実 施 主 体	
入 場 予 定 者 数	名 (最高 / 1日)

次の書類を添付してください。

- 1 出店者一覧表 (様式2)
- 2 会場平面図及び小間配置図  
(給排水設備、ゴミの集積場、トイレ等も記入してください。)
- 3 食品取扱い関係施設調査票 (様式3)
- 4 進行予定表
- 5 組織図及び連絡先  
(図式化し、統括・現場責任者及び食中毒発生時の対応も記入してください。)
- 6 その他参考資料 (チラシ、リーフレット等)

