

年 月 日

営業・給食開始届

能登北部保健所長 殿

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

印

電話番号 (自宅又は主たる事務所) — —
(営業所) — —

次のとおり 営業・給食 を開始したので、届け出ます。

施設又は 営業所	所在地	
	名称、屋号又は 商号	
営業の種類		
使用水の種類		水道水、井戸水、その他 ()
給食施設	給食人数	人/日
	作業人数	人
兼業がある場合はその種類		

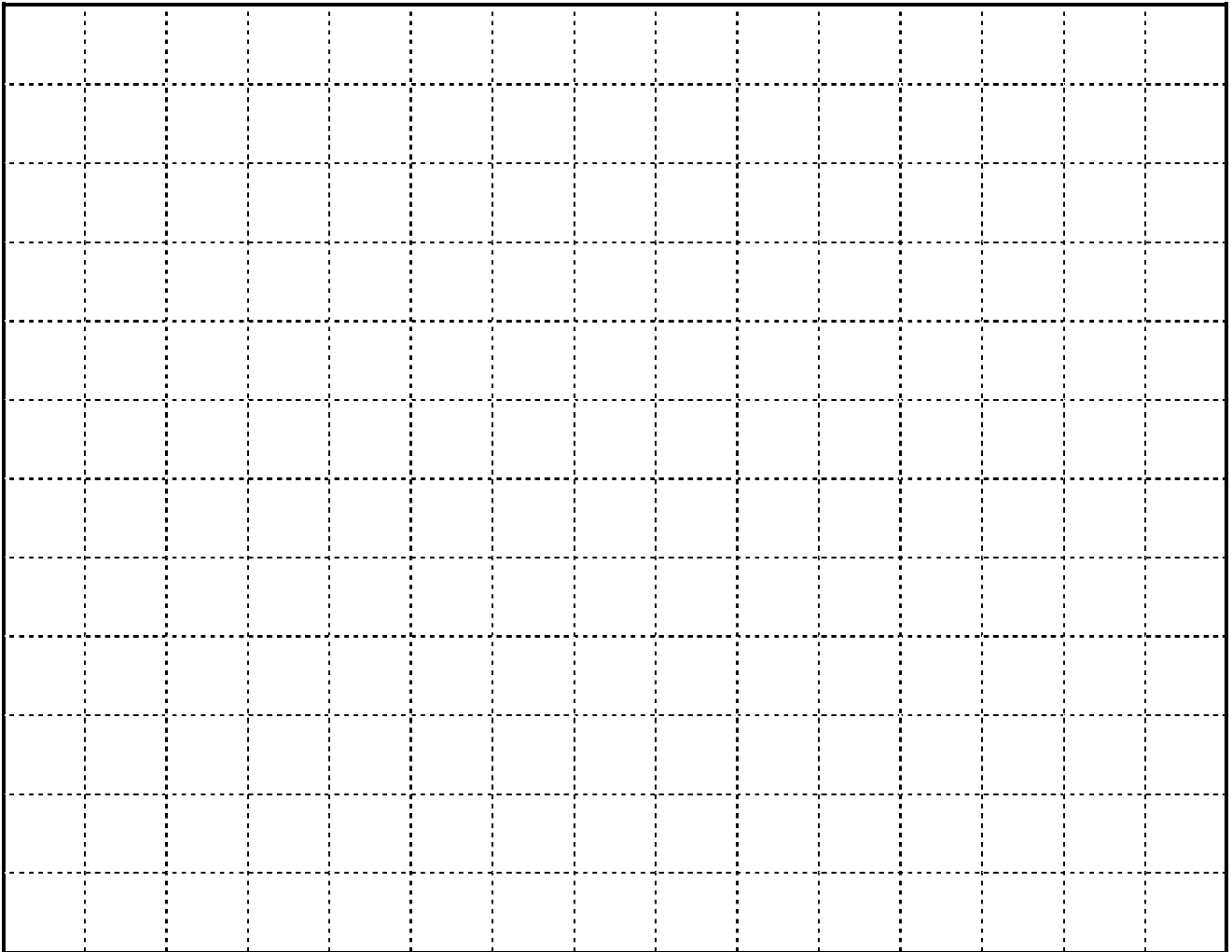
添付書類

- 1 営業施設又は給食施設の平面図及び設備の配置図
- 2 営業施設又は給食施設の付近の見取図
- 3 水道水以外の水を使用する場合にあっては、当該使用する水の水質検査結果を証する書類

備考

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 届出者本人 (法人にあっては、代表者に限る。) が署名する場合は、押印を省略することができます。

施設の平面図

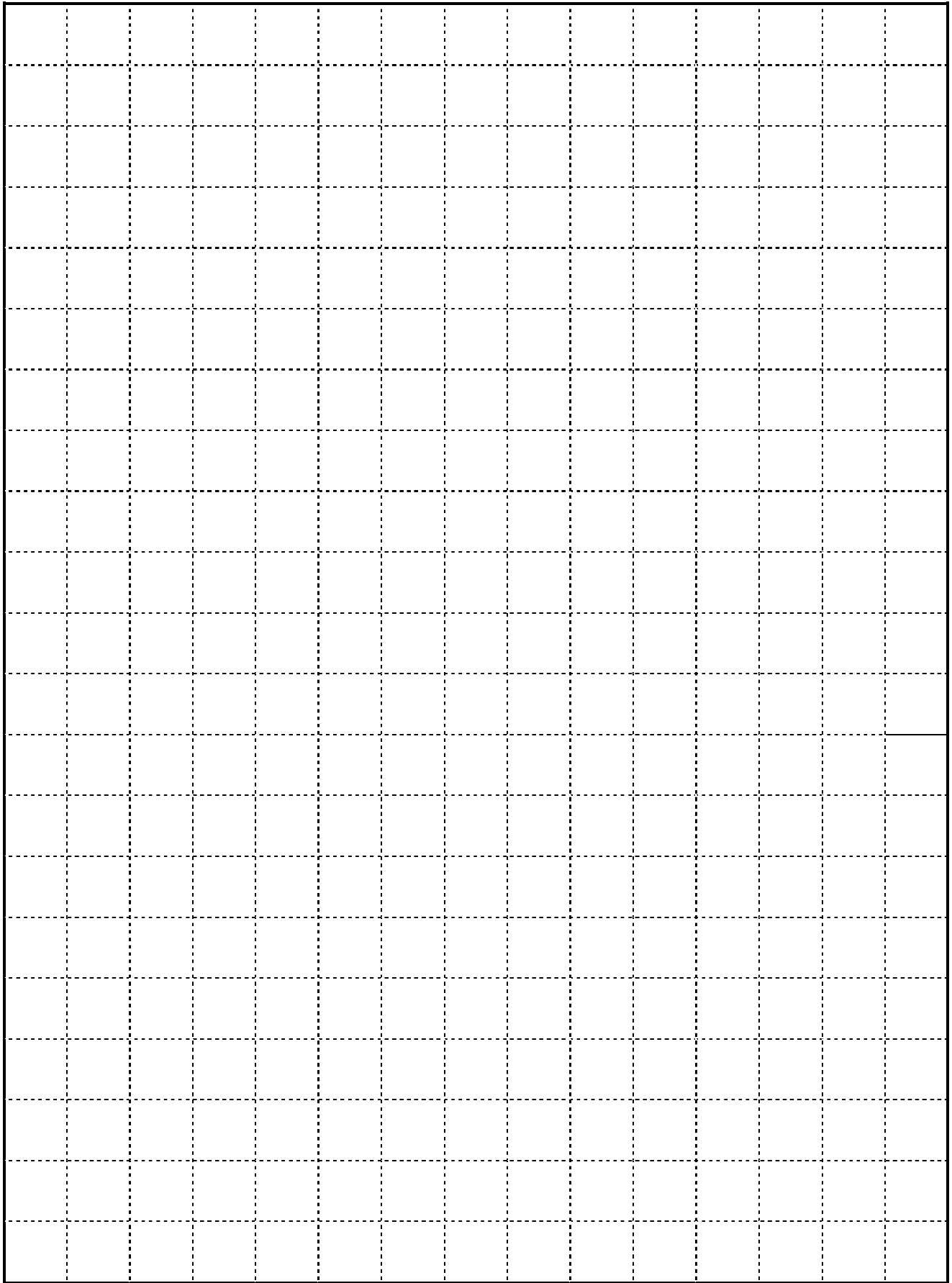


営業施設について調理場、製造業、店舗、客室、貯蔵室、更衣室、便所、その他の配置がわかるように記載して下さい。
図面には寸法を記載して下さい。

付近の見取図



設備の配置図



調理室、製造室、店舗について食品取扱設備等の配置がわかるように記載して下さい。
図面には寸法を記載して下さい。