

						令和	年	月	日
(宛先) 秋田県 保健所長									
届出者 住所									
氏名									
模擬店の開設について（届出）									
次のとおり開設したいので関係書類を添えて届け出ます。									
1	施設の所在地								
2	施設の名称、屋号又は商号								
3	開設の目的								
4	開設の期間	自	令和	年	月	日			
		至	令和	年	月	日	日間		
5	取扱い品目								
6	主たる原材料等の仕入先								
7	施設の平面図（手洗い設備を明示）								
8	見取り図（給水栓や便所の場所を明示）								
9	担当者氏名及び電話番号								

別紙衛生管理計画書のとおり

注) 事業の責任者が届出をすること。