バザー開設届

平成　　年　　月　　日

宮崎市保健所長　殿

申請者　所 在 地
施 設 名
代表者名　　㊞
電　　話

このことについて、次のとおり実施しますので届け出ます。

実施年月日	平成　　年　　月　　日 ～　　月　　日（　　日間）
実施場所	
対象者	
調理する食品の名称及びその数量	（名称）　（数量） ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿食分 ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿食分 ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿食分 ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿食分 ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿食分 ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿食分 ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿食分
購入販売を行う既製包装表示食品の名称、数量及び製造者	（名称）　（数量）　（製造所名） ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿食分　＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿食分　＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿食分　＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿食分　＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿食分　＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿食分　＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿食分　＿＿＿＿＿＿＿＿