

年 月 日

世田谷保健所長 あて

模 擬 店 等 開 設 届

1. 届出団体名及び代表者氏名

団 体 名 _____

代 表 者 名 _____

住 所 世田谷区 _____ 丁目 番 号 () _____

2. 出店場所

名 称 _____

所 在 地 世田谷区 _____ 丁目 番 号 () _____

3. 模擬店等の名称及び目的

4. 開設期間

期 間 年 月 日 (曜日) ~ 月 日 (曜日)

時 間 時 ~ 時

雨天の場合 _____

5. 取扱い品目及びコーナー責任者 (書ききれない場合は別紙)

取扱い品目	責任者氏名	材 料 ま た は 仕 入 れ 先

たこやき、やきそば等は材料を記し、仕入れ品をそのまま提供する場合は仕入先を記入して下さい。

6. 出店配置図 (別添図面のとおり)