

【記載例】

別記様式

年 月 日	課長	係長	起案者	受付	【受付時確認】 ☐ 検便指導	収受印
受理します。	記入しないでください					ット配布
☐ 公 開	☐ 非 公 開	案例第 7 案第 1 号該当				
☐ 部分公開		「 」 まで				

模擬店等における実施届

届出日を記載してください。

○ 年 ○ 月 ○ 日

尼崎市保健所長あて

模擬店等を実施する団体名（法人名等）
を記入してください。

（主催者） 団 体 名

〇〇まつり実行委員会

模擬店等を実施する団体の代表者名
を記入してください。

代表者氏名

会長 〇〇 〇〇

模擬店等を実施する団体の主たる事
務所の所在地を記入してください。

代表者住所

尼崎市〇〇町〇-〇-〇

電 話 番 号

0 6 （ 〇 〇 〇 〇 ） 〇 〇 〇 〇

尼崎市模擬店等における臨時的食品の取扱要綱第3条第1項の規定により、届け出ます。

1 行 事 名

△△地区〇〇まつり

2 開 催 日 時

〇〇〇 年 〇 月 〇 日 〇 時 ~ 〇〇〇 年 〇 月 〇 日 〇 時

3 開 催 場 所

（会場名等） : △△公園

（所在地） : 尼崎市

△△町△-△-△

4 行 事 目 的

地域交流

・ 地域

飲食物の提供が主なイベントの場合は営業許可
を案内することがあります。

その他（

5 担 当 者

氏 名

□□ □□

保健所からの連絡窓口になっていただき、次の役割をお願いすることとなります。

- ①食品取扱者（従事者）に対し、保健所の指導に基づく取扱いを遵守させること。
- ②食品取扱者（従事者）に対し、検便を受けさせる等により事前に健康状態を確認すること。
- ③各出店者の提供食品やその取扱い、代表者とその連絡先、その他出店に関する内容を把握すること。

6 出店者一覧（出店者が多く1枚で書ききれない場合は別紙も可）

行事の際に出店者自身が営業されている飲食店等の屋号を掲げて出店する場合は、露店営業許可が必要となりますのでご注意ください。

No.	出店者の氏名又は団体名	代表者氏名
	【自治会記載例】	
1	〇〇父母の会	尼崎 太郎
2	〇〇こども会	立花 次郎
3	〇〇消防団	潮江 花子
	【学校記載例】	
1	1年1組	担任：尼崎 太郎
2	1年2組	担任：立花 次郎
3	1年3組	担任：潮江 花子

※1 「7 模擬店等の設営配置図」との相関がわかるように記載すること。

※2 調理に従事する人は、検便を実施してください。

7 模擬店等の設営配置図（別紙も可）

会場全体の配置図です。「6 出店者一覧」の番号と対応させ、それぞれの位置がわかるように記入してください。

