（様式第２号）

　　年　　月　　日

盛岡市保健所長　　　　　　　様

住所

氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日生

法人にあっては，主たる事務所の所在地，

名称及び代表者の氏名

模擬店開設届

次のとおり模擬店を開設したいので届け出ます。

記

１　所在地

２　名称

３　開設期間

　　　　　　年　　　月　　　日 から 　　　　　年　　　月　　　日まで

４　取扱品目

調理し提供するもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

販売だけするもの　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

５　責任者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

備考　添付書類は次のとおり

(1) 設備の大要

(2) 施設の平面図及び配置図

１　設備の大要

店舗の様式

鉄骨，木造，プレハブ，テント，その他（　　　　　　）

床（　　　　　　）

面　　積　　　　　　　間口　　　　　ｍ　　　　　　　奥行　　　　ｍ

照　　明　　　　　　　電灯 ｗ　　　　　　　　個

使用水　　　　　　　上水道，自家水道（滅菌機付），その他（　　　　　　）

排　　水　　　　　　　側溝排水，その他（　　　　　　）

電　　源　　　　　　　ガス，電気，その他（　　　　　　）

調理器具　　　　 　　（　　　　　　　　　　　　　　　）

手洗装置　　　　　　　水道直結，その他　　　洗浄液（有，無）　　消毒液（有，無）

作業衣　　　　　　　白衣，その他（　　　　　　）

トイレ　　　　　　　水洗式，汲取式　　　　洗浄液（有，無）　　消毒液（有，無）

調理従事者　　　　　　　　　名

食品の仕入先

調理し提供するもの

販売だけのもの

２　施設の平面図及び配置図