

催物等実施報告書

年 月 日

(あて先) 奈良市保健所長

主催者

住所

主催者名(団体名など)

氏名

と住所

担当者

担当者名と連絡先

次のとおり実施しますので、報告します。

催名又は名称

• イベントの名称

実施場所

• イベント開催場所

(例:奈良市二条大路 市役所広場)

実施年月日

• 開催期間

から、 年 月 日まで

(日間)

実施内容

出店者名 調理者人数	食品名	調理方法等	一次加工施設名 許可の有無	食数	露店の許可 の有無
調理担当者の人数	メニュー名	提供するまでの調理方法 (例) 公民館内の調理場で野菜と肉を仕込み、イベント会場でソバと一緒に焼いて提供する。		おおよその提供食数(予定)	
人					
人					
人					
人					
人					
人					
人					

仕込みをする施設(一次加工施設)での営業許可の有無
(例) ●●食堂 許可有り
公民館調理場 許可なし

出店施設(テント、キッチンカーなど)が許可を取っている施設かどうか
(例) 露店許可 あり

実施場所の施設及び設備の配置図

イベント開催場所がわかるような地図と飲食物提供するブースを含め、全体の配置図がわかるものを記載または添付(イベントのチラシなど)してください。

実施場所を示す付近見取図

記事