たかおか朝市実行委員会事務局とりまとめ用

様式１

　　令和７年　　月　　日

富山県高岡厚生センター所長　殿

住所

届出者

氏名

連絡先電話番号

**臨時食品取扱施設開設届**

このことについて、次のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 | たかおか朝市 |
| 開設する住所・場所 | 高岡市　坂下町通り |
| 施設の名称・屋号 |  |
| 取扱い品目 | ≪品目名≫　※物販の場合は（物販）と記入※取扱い品目に変更がある場合は開催1週間前までに高岡市市民生活課に連絡してください。（TEL:0766-20-1552）・・・・・≪現地での調理内容≫・・ |
| 開設期間 | 令和７年　　月　　日（日）～　　月　　日（日） |

添付書類

１　開設する場所がわかる地図又は既存の建物内で開設するときは、その建物内部の見取り図

２　施設及び設備の配置図（※裏面に記入、もしくは別途配置図を添付してください。）

**開設場所周辺の地図または建物内部見取図**

|  |
| --- |
|  |

**施設及び設備の配置図**

|  |
| --- |
|  |