

様式第1号

## 特定施設による食品営業開設届

年 月 日

長野市保健所長

許可業者（法人にあっては本店の所在地、名称、代表者の氏名）

住 所

氏 名

連絡先・担当者氏名

下記のとおり特定区域における食品営業施設を開設しますので届け出ます

記

- 1 施設の所在地
- 2 施設の名称
- 3 催事名
- 4 営業期間
- 5 取扱い品目

（添付書類）

食品営業許可書のコピー 1通