様式第１号

イベントにおける食品取扱状況報告書

（あて先）千葉市保健所長　　年　　月　　日

下記のとおりイベントを開催しますので、千葉市イベントにおける食品提供行為の取扱い要綱第３条に基づき報告します。

届出者	属性		□主催者　□出店管理者　□　出店者
	氏名 （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）		
	住所 （主たる事務所の所在地）		
	担当者	氏名	
		連絡先	連絡先は、連絡がとれる携帯番号等を記載 －　－
イベント概要	イベント名		
	実施主体		届出者が主催者でない場合のみ記載
	千葉市の後援等 □なし　□あり		□主催　□共催　□後援　□その他（協賛、協力等） 市関係課（　□課　□室　□センター）
	実施場所	住所	千葉市　区
		名称	
	実施期間 （食品取扱期間）		年　月　日　～　年　月　日
	入場予定者数		延べ　名
	出店者数		（食品を取り扱う出店者数の総計を記載）

添付書類
１　出店者位置がわかる会場の平面図
２　出店者及び取扱食品等一覧表