

令和 年 月 日

行事開催にともなう試飲・試食届出

文京区文京保健所長殿

主催者住所

氏名

電話番号

下記の行事の開催に際し、試飲・試食を行いたく届け出いたします。なお、衛生管理には十分注意することを誓約いたします。

記

1 行事名 _____

2 行事の目的 _____

3 場 所 _____

4 期 間 令和 年 月 日 () から令和 年 月 日 () まで
(日間)

5 来場者規模

6 会 場 図 別紙添付のこと