

年 月 日

佐世保市保健所長 様

届出者氏名

自動車による 営業許可申請に伴う関係事項を次のとおり、届け出ます。

記

1. 営業者の型式及び 車両登録番号	
2. 営業施設の平面図 並びに営業室内の写真	別 添 （車両 前・後・側面及び内部の写真）
3. 営業場所又は営業区域 並びに営業経路	
4. 食品の仕入れ先及び 原材料調製施設の 営業者氏名、所在地 (許可指令番号及び業種)	()
5. 取扱食品名	
6. 営業者の連絡場所 (電話番号)	()

備 考：営業場所又は営業区域並びに営業経路の見取図を添付すること。