

## 行事開催届

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長殿

届出者（主催者等） （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）	住所	電話番号（ ） —
	氏名	

次のとおり届け出ます。

臨時的な行事の開催場所 （所在地等）	
臨時的な行事の名称	
臨時的な行事の開催期間	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
*雨天の場合	決行・中止・延期 *延期の場合 { 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで }
来場見込人数	
出店予定件数 （食品を取扱う出店のみ）	
備考	担当者氏名： 担当者連絡先：

## 添付書類

- ・公共性のある臨時的な行事の概要がわかる書類（実施要領等（地方公共団体等が後援する場合は、後援に関する書類を含む））
- ・公共性のある臨時的な行事の開催場所のレイアウト図（店舗、給水、トイレ等の配置が記載されたもの）