

様式第2

営業計画書

年 月 日

保健所長 殿

住所

氏名

下記のとおり仮設店舗で営業したいので届け出ます。

記

| 営業年月日（期間） | 営業日数 | 営業場所 | 行事等名称 |
|-----------|------|------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 合計 | 日 | | |

注1 年間を通じて同一の場所で反復継続して営業する場合にあっては、国、地方公共団体等が主催し、又は後援するものであることを示す書類を添付すること。

注2 届け出た営業計画に変更がある場合は、あらかじめ保健所長に届け出ること。