

令和 年 月 日

豊島区池袋保健所長

主催者住所

主催者氏名

担当者氏名

担当者連絡先

イベント開催届

このことについて、下記のとおり開催しますのでお届けいたします。

記

1. イベント名

2. 開催期間 令和 年 月 日 (曜日) ~ 令和 年 月 日 (曜日)

3. 開催場所 東京都豊島区 丁目 番 号

4. 実施内容 試食・試飲・許可不要の食品販売・無料配布 (該当するものに○をして下さい)

取扱い品目 (食品):

5. その他の事項 別添のとおり
(図面、レイアウト、パンフレット等があれば添付して下さい。)