

露店等開設届

〇〇〇〇年 〇月 〇日			
藤沢市消防長			
法人又は組合は、名称、代表者氏名及び、事務所の所在地を記入してください		届出人	住所 氏名 電話 ()
次のとおり届けます。			
開設期間	年 月 日から 年 月 日まで	営業時間	開始 終了 時 時 分 分
開設場所	朝日町1-1 防災センター藤沢消防〇〇広場		
催しの名称	藤沢消防元気まつり		
開設店数	8店舗	消火器の設置本数	8本
現場責任者氏名	当該行為に直接携わる責任者名 電話 0000 (00) 0000		
事務処理欄 ※ 正・副2部必要です ※ 案内図、露店等の配置図、消火器の設置場所の略図を添付してください。			

備考

- 1 法人又は組合にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 2 露店等の開設場所及び消火器の設置場所に係る略図を添付すること。