

第1号様式

令和 年 月 日

那覇市保健所長 宛

営業者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

出店予定届

(年 月から 年 月分)

営業所の名称等	
営業の種類	
許可番号	第 号
許可年月日	年 月 日

設置年月日(曜日)	設置場所又は催事の名称等