【様式2号】

**提出〆切：８月７日（金曜日）**

松江市農林水産祭実行委員会事務局　行

メール　n-shien@city.matsue.lg.jp

FAX　0852－55－5246　＋　TEL:0852－55－5232

**記入例**

# 松江市農林水産祭臨時営業届出名簿

| | | |
|---|---|---|
| 出店団体名 | ○○○○○○ | |
| 責任者名 | ○○　○○ | |
| 連絡先 | 0852－○○－○○○○ | |
| 取り扱い食品 | 野菜の販売<br>焼きそば | |
| 従事者名簿 | 名　前 | 住　所 |
| | ○○　○○ | 松江市○×町○番地 |
| | ○○　○○ | 松江市○○町×番地 |
| | ○○　○○ | 松江市○町△番地 |
| | ○○　○○ | 松江市△町××番地 |
| | ○○　○○ | 松江市×町○－○○○ |
| | ○○　○○ | 松江市××町△－○－× |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

従事者の自宅住所をご記入ください。

旅行傷害保険に加入します。
イベント当日に、自宅を出てから帰宅するまでの怪我を保障します。
名簿に記載の無い方がイベントで怪我をされても、保険で保障できませんのでご注意ください。

※事務局記入

| | |
|---|---|
| 整理番号 | |