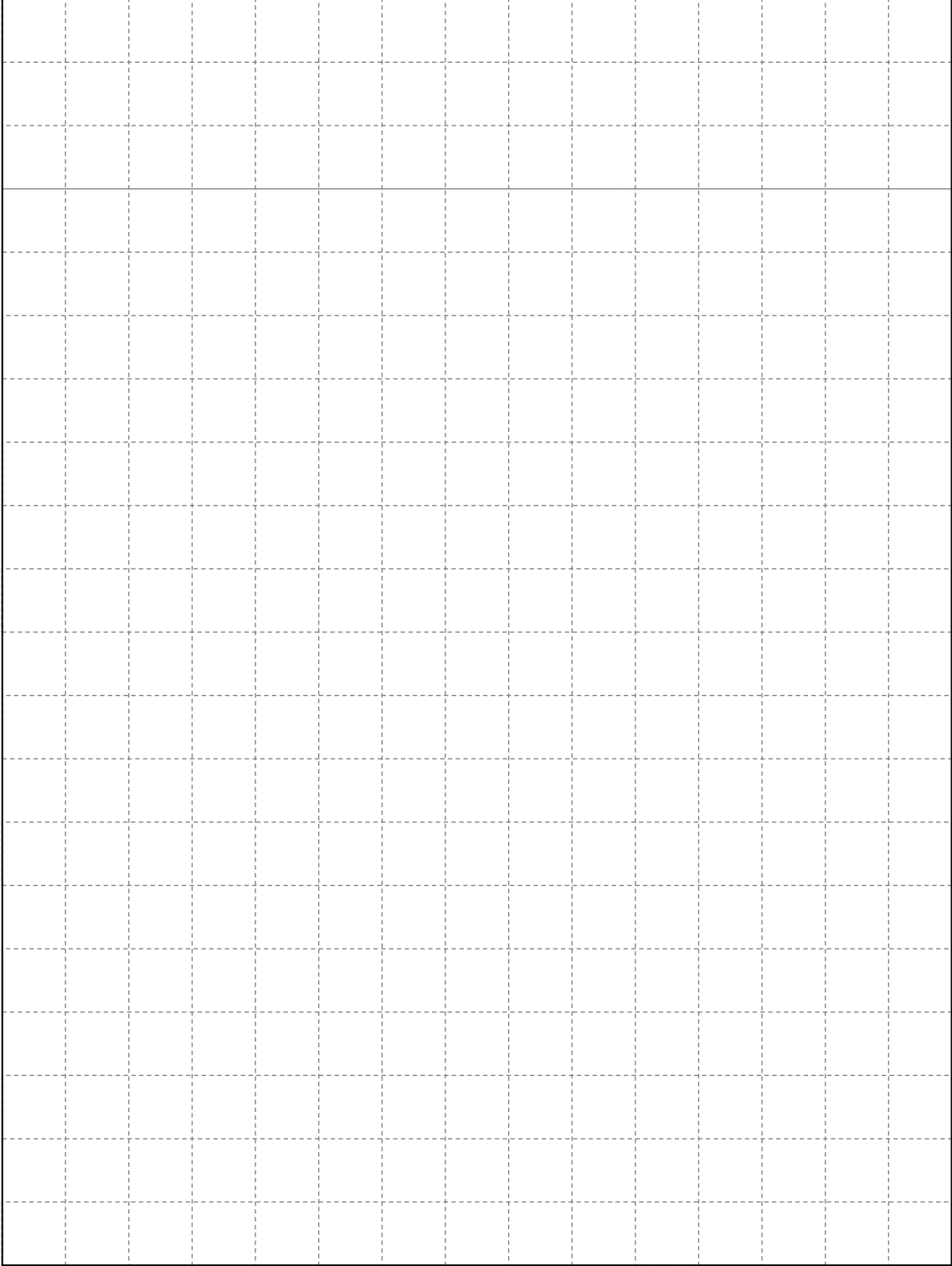
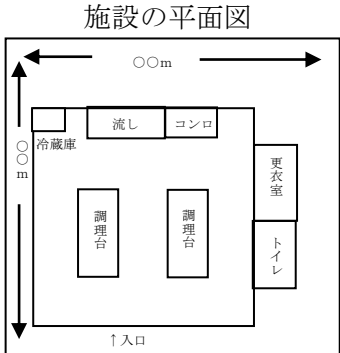


施設の平面図(別紙でも可)



記載例



従事者名簿(従事者は3名以上記入してください。)

隠岐保健所提出

| No | 氏名 | 営業当日の役割分担 | 備考 |
|----|----|-----------|----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |

