

【食品取扱関係施設調査票】

事務局記入

No.

露店

ご記入・該当するものに○をして下さい。

| | | | | | |
|----------|--|----------|--|---|---|
| 1、出展者情報 | | 開催日2017年 | | 月 | 日 |
| 屋号(店名) | | | | | |
| 代表者氏名 | | Tel | | | |
| 住所 | | | | | |
| 当日の担当者氏名 | | 当日連絡先 | | | |

2、露店取扱品目とその許可番号

| | | | | |
|----------|----------------------|--|-------|--|
| 取扱品目 | | | | |
| 許可番号及び業種 | 許可番号 | | 業種 | |
| 許可取得保健所 | | | 営業者氏名 | |
| 試食 | 試食 1、あり 2、なし | | | |
| 保管方法 | 1、常温保存 2、冷蔵保存 3、冷凍保存 | | | |

3、施設・設備

| | |
|--------|-------------------------------------|
| 施設の構造 | テント・その他() |
| 給水 | タンク(リットル 個) |
| 手洗い施設 | 流水式タンク、消毒入り容器、その他() |
| 食品保管設備 | クーラーボックス(個)、冷蔵庫(個)、冷凍庫(個)、その他() |
| 使用食器 | 使い捨て その他() |

4、飲食店営業または喫茶店営業の許可番号 * 仕込みをする営業所

| | | | | | |
|--|----------|------|--|-------|--|
| | 許可番号及び業種 | 許可番号 | | 業種 | |
| | 許可取得保健所 | | | 営業者氏名 | |

* 露店販売の方は「露店」の免許と、「飲食店営業」または「喫茶店営業」の2つのご記入とご提出が必要です。

* 1品目につき1許可です。2品目以上を販売の方は、その数分のご記入・ご提出をお願いします。

「応募用紙」と「調査票」と「許可書のコピー」をまとめてご応募ください。

善光寺びんずる市事務局 ママlife宛て

FAX 026-214-2798

長野市保健所提出用