

## 【食品取扱関係施設調査票】

露店

事務局記入

No.

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2025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

FAX 026-219-2453

長野市保健所提出用