

別紙様式

模擬店等の食品取扱届出書

令和 年 月 日

(あて先) 滋賀県

保健所長

届出者 (行事等の主催者または出店者)

住 所

団体名

代表者氏名

次のとおり、食品を取扱いたいので、届け出ます。

行事等の名称		
実施場所	住所	施設名
実施期間	令和 年 月 日() 時 ~ 月 日() 時	
給水方法	1 上水道の蛇口から直接使用 2 ポリタンクなどに貯めた水を使用 (<input type="checkbox"/> 水道水 ・ <input type="checkbox"/> 井戸水等)	
食品取扱従事者数	人	
取り扱う食品 (販売予定数量)	調理加工して提供するもの	市販品を販売するもの
担当責任者	所属	氏名 TEL

次の指導事項を確認し、届出者が責任をもって実施します。

確認欄	指導事項
	取り扱う食品は、リーフレットに記載された「取り扱える食品(簡易な調理加工で出来るもの)」のみとします。
	リーフレットに記載された「施設・設備に対する留意事項」をチェックし、不適があった場合は、改善した上で開催します。
	リーフレットに記載された「食品の取扱いに対する留意事項」を作業開始前にチェックし、不適がある場合は、改善します。