

臨時食品調理販売届

中央東保健所長 様

主催団体名

代表者氏名

住 所

担当者氏名・連絡先

次のとおり食品の臨時調理販売をしたいので届出ます。

なお、実施期間中は食品衛生法を遵守し、保健所の指導に従い食品を衛生的に取り扱います。

開催期間	年 月 日 時 分 ~ 年 月 日 時 分
開催名称	
開催場所	

品目名 頭に次の印をつけてください。 <input type="radio"/> 調理・販売する食品 <input type="radio"/> 販売のみ行う食品	予定 数量	原材料名	仕入れ先	下処理場所	責任者氏名 ・連絡先

- ※添付書類 ①使用水が水道水以外の場合、水質検査成績書（写し可）
②施設の配置・平面図
③イベントに関するチラシ等（作成している場合のみ）

品目名 頭に次の印をつけてください。 ○ 調理・販売する食品 ● 販売のみ行う食品	予定 数量	原材料名	仕入れ先	下処理場所	責任者氏名 ・連絡先