

年 月 日

## 臨時食品調理販売届

高知県中央東保健所長 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	
開催名称	
開催場所	

### ※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催事全体がわかる平面図（全ての出店店舗の配置が分かるもの）、各ブースレイアウト図
- ③イベントに関するチラシ等（作成している場合のみ）
- ④臨時食品調理販売届における確認事項
- ⑤調理従事者名簿及び調理方法（保健所が提出を求めた場合のみ提出する）