

| |
|-----|
| No. |
| |

イベント等への出店個票（バザー出店）

1 出店者

| | | | | | |
|----------------|---------------|----------|------------|----------|--|
| 出店者 | 住所 | | | | |
| | (ふりがな) 氏名 | | | | |
| 屋号 | | (電話番号) | | | |
| 今年度の 累計出店日数 | これまでの出店 日 | 今 回 日 | 今後の予定 日 | 合 計 日 | |
| 出店期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |

※バザー出店は3日以内、延べ期間は年度内に概ね10日以内です。

2 取扱食品等

| 取扱食品等 | (調理等を行う場合) 原材料の形態から提供までの方法 (販売のみを行う場合) 食品の保管及び陳列の方法※ | 予定数量 ／ 1日 |
|-------|---|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |

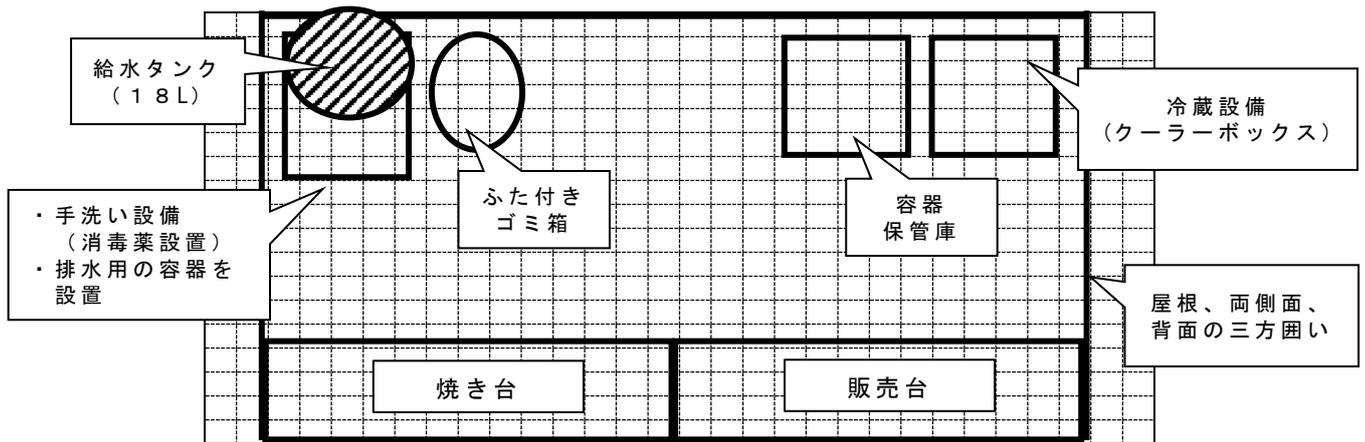
※弁当類については製造所、搬入時間、搬入方法を記載してください。

3 施設の図面

裏面の記入例を参考にしてください。

(図面記入例)

吹き出しに、それぞれ説明書きを記入ください。



4 前処理施設* (有・無)

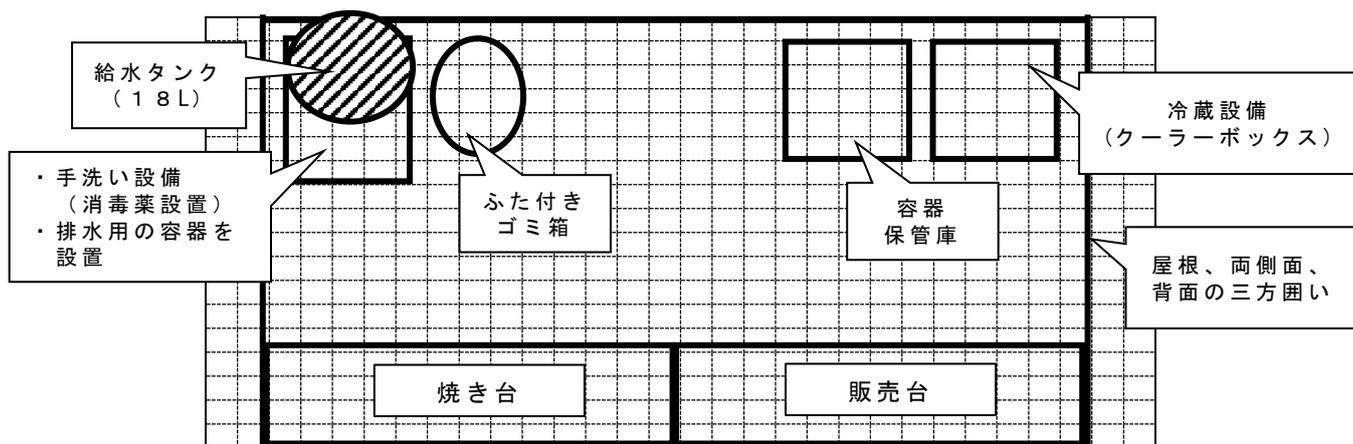
| | |
|---------|----------------|
| 名称 | |
| 所在地 | |
| 営業許可の有無 | 有 (許可番号:) ・ 無 |

*前処理を行なう施設が営業許可施設でない場合は、下記に図面を記載してください。

5 保健所使用欄

(図面記入例)

吹き出しに、それぞれ説明書きを記入ください。



4 前処理施設* (有・無)

| | |
|---------|----------------|
| 名称 | |
| 所在地 | |
| 営業許可の有無 | 有 (許可番号:) ・ 無 |

*前処理を行なう施設が営業許可施設でない場合は、下記に図面を記載してください。

5 保健所使用欄