

様式1

イベント等における食品提供施設開設届

(2部提出)

年 月 日

茨城県 保健所長 殿

届出者 住所

氏名

電話

下記のとおり食品を取り扱いますので届出します。

行事名			
行事の主催者			
出店名			
出店の目的			
出店場所			
出店期間 (時間まで記載)	年 月 日	～	年 月 日
	午前・午後 時 分	～	午前・午後 時 分
食品取扱責任者 氏名・連絡先	氏名	電話	
取扱食品一覧及び 施設概要一覧	別紙のとおり		
提供方法	販売 ・ 無料提供 ・ その他		
調理従事者総数	_____人		
特記事項			
所長	次長	課長	課 員



<p>&lt;設営場所(テント内)&gt;</p>	<p>設備の概要</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 設置位置 ( 屋外・屋内)</li> <li>2 給水設備 (水道 タンク その他 )</li> <li>3 ハンドソープ</li> <li>4 消毒液</li> <li>5 盛付け器具 (使い捨て手袋)</li> <li>6 冷蔵設備</li> <li>7 熱源 ( ガス・ 電機)</li> <li>8 ペーパータオル</li> </ol>
<p>&lt;仕込み場&gt;(公共施設を利用する場合のみ記載)</p>	<p>設備の概要</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 給水 (水道 その他 )</li> <li>2 ハンドソープ</li> <li>3 消毒液</li> <li>4 盛付け器具 (使い捨て手袋)</li> <li>5 冷蔵設備</li> <li>6 ペーパータオル</li> </ol>
<p>&lt;会場内&gt;</p>	