様式第４号

食品取扱関係施設調査票（豊臣横丁出展者）

No.

出展者	所在地	
	団体名	電話
食品衛生責任者 （出展責任者）※		電話

※当日食品を取り扱う方の氏名、連絡先をご記入下さい。

1　取扱食品等（出店期間　　月　　日　～　　月　　日）

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※	最大取扱予定数量／１日	試食の有無
			有・無
			有・無
			有・無
			有・無
			有・無

※販売品の製造所、搬入時間、搬入方法を記載してください。

2　施設及び設備関係

施設の構造	テント・その他（　　）		
給　　水	水容量：約２０リットル・約４０リットル・約　　リットル 用水タンクの個数：　　リットル　　個		
手洗い設備	流水式タンク・洗浄剤・消毒剤・その他（　　）		
食品保管設備	冷蔵庫（　　個）・冷凍庫（　　個）・アイスボックス（　　個）・その他		
洗浄設備	シンク（　　槽）・食洗機（　　個）	使用食器	使い捨て容器（　　個）・その他（　　）
排　　水	バケツ・その他（　　）	廃棄物容器	ふた付容器（　　個）・その他（　　）

3　その他（保健センターに相談のうえ記入し、該当許可がある場合は、許可書の写しを提出してください）

許可取得又は営業届出保健センター（保健所）	（営業許可番号　　）	営業者氏名	
飲食店営業	屋外露店（許可あり・取得予定）・臨時営業（取得予定）		
販売業	菓子製造業・そうざい製造業・飲食店営業・その他（　　）		