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㍑・約４０㍑・約　　　　㍑用水タンクの個数：　　　　㍑　　　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） |  | 営業者氏名 |  |
| （営業許可番号　　　　　　　　　） |
| 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（　　　　　　） |