

臨時食品取扱い施設開設届

平成29年 月 日

西部保健所長 様

〒731-1712

住 所： 広島県山県郡北広島町都志見12609ウイング内

開設者 氏 名： どんぐりクラブ屋台村 理事長 宮崎 英二 ㊞

電話番号： 0826-84-1234

次のとおり、臨時食品取扱い施設を開設します。

開設の期間	平成29年9月3日 ~ 平成29年9月3日			
開設場所所在地	山県郡北広島町都志見12609 豊平どんぐり村ウイングロータリー周辺			
調理責任者	住所			
	氏名			
	電話番号			
その他の従事者数	名			
使用水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸水（平成 年 月 日検査済）			
現地にて加熱調理後直ちに飲食させる食品の内容				
取扱い品目	食数 最大/食	当日の 下処理 の有無	下処理場所・仕入先の内容	
		開始終了時間	下処理場所名	下処理場所（市区町名まで）
			主な原材料名	仕入先名及び所在地（市区町名まで）
①		有・無 AM : から AM : まで		
(加工→保存→調理→容器による提供までの方法を、具体的に記入してください。)				
②		有・無 AM : から AM : まで		
(加工→保存→調理→容器による提供までの方法を、具体的に記入してください。)				
③		有・無 AM : から AM : まで		
(加工→保存→調理→容器による提供までの方法を、具体的に記入してください。)				
④		有・無 AM : から AM : まで		
(加工→保存→調理→容器による提供までの方法を、具体的に記入してください。)				

市販食品・自家製造食品（許可・製造届済み）等の販売内容

取扱い品目	販売数 最大/食	営業許可 製造届 の有無	製造者氏名・所在地表示及び仕入先の内容	
			製造者氏名	製造所所在地（市区町名まで）
			仕入先氏名	仕入先所在地（市区町名まで）
(No.)		有 ・ 無 不明	製造	
			仕入	
(No.)		有 ・ 無 不明	製造	
			仕入	
(No.)		有 ・ 無 不明	製造	
			仕入	
(No.)		有 ・ 無 不明	製造	
			仕入	
(No.)		有 ・ 無 不明	製造	
			仕入	
(No.)		有 ・ 無 不明	製造	
			仕入	

施設設備の配置図（流し台，蛇口，手指消毒設備，保管設備，廃棄物容器等を記入）

イベント（催事）の内容（名称，主催者，趣旨，開催場所，開催期間，参加者数（見込み）等を記入）

※ チラシ・パンフレット・会場の平面図（テント配置図）等があれば添付してください。