

【食品取扱関係施設調査票】

記入例

食品の販売
(物販)

ご記入・該当するものに○をして下さい。

1、出展者情報

開催日2026年 4 月 12 日

屋号(店名)	びんずる屋		
代表者氏名	善本 光男	Tel	026-123-456
住所	長野市元善町123-4		
当日の担当者氏名	善本 光一	当日連絡先	090-1234-5678

2、取扱品目とその許可番号

事務局記入

①	取扱品目	販売品名を全てご記入ください。「○○など」の表記はできません。 申請以外の品は当日販売できません。 米粉のクッキー・マフィン			No.
	許可番号及び業種	許可番号	0123456	業種	菓子製造業(菓子)
	許可取得保健所	長野県北信		営業者氏名	善本 光男
	試食	試食 (1)あり 2、なし			
	保管方法	(1)常温保存 2、冷蔵保存 3、冷凍保存			
②	取扱品目	販売品名を全てご記入ください。「○○など」の表記はできません。 申請以外の品は当日販売できません。 弁当・にらせんべい・カツサンド			No.
	許可番号及び業種	許可番号	1234567	業種	飲食店営業 (弁当)(そうざい)(調パン)
	許可取得保健所	長野県北信		営業者氏名	
	試食	試食 1、あり (2)なし			
	保管方法	(1)常温保存 2、冷蔵保存 3、冷凍保存			
③	取扱品目	販売品名を全てご記入ください。「○○など」の表記はできません。 申請以外の品は当日販売できません。 りんごジュース(瓶) *自家農園で収穫したりんごを外部委託で製造			No.
	許可番号及び業種	許可番号		業種	外部委託(○○○屋)
	許可取得保健所			営業者氏名	
	試食	試食 (1)あり 2、なし			
	保管方法	(1)常温保存 2、冷蔵保存 3、冷凍保存			

「応募用紙」と「調査票」と「許可書のコピー」をまとめてご応募ください。

善光寺びんずる市事務局 宛て

FAX 026-219-2453

長野市保健所提出用