

【食品取扱関係施設調査票】

記入例

露店

ご記入・該当するものに○をして下さい。

事務局記入

No.

1、出展者情報

開催日2023年 6 月 10 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、露店取扱品目とその許可番号

取扱品目	アイスコーヒー			
許可番号及び業種	許可番号	55556666	業種	飲食店営業 露店
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 <input checked="" type="radio"/> 2、なし			
保管方法	1、常温保存 <input checked="" type="radio"/> 2、冷蔵保存 3、冷凍保存			

3、施設・設備

施設の構造	<input checked="" type="radio"/> テント・その他()			
給水	タンク(5 リットル 1 個)			
手洗い施設	流水式タンク、消毒入り容器、その他()			
食品保管設備	クーラーボックス(<input checked="" type="radio"/> 1 個)、冷蔵庫(個)、冷凍庫(個)、その他()			
使用食器	<input checked="" type="radio"/> 使い捨て その他()			

4、飲食店営業または喫茶店営業の許可番号 *仕込みをする営業所

許可番号及び業種	許可番号	77778888	業種	飲食店営業 一般食堂
許可取得保健所	長野県北信	営業者氏名	善本 光男	

* 露店販売の方は「露店」の免許と、「飲食店営業」または「喫茶店営業」の2つのご記入とご提出が必要です。

* 1品目につき1許可です。2品目以上を販売の方は、その数分のご記入・ご提出をお願いします。

「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