

## 食品取扱関係施設調査票

出店者	住所			
	氏名		電話	
食品衛生責任者 (業務従事責任者)			電話	

## 1 現地調理について

(1) 現地調理メニューについて (出店期間 月 日 ~ 月 日)

現地調理メニュー	原材料の形態から提供までの方法	最大取扱 予定量 /1日	試食
			有・無
			有・無
			有・無
			有・無

## (2) 現地調理施設の食品営業許可について

食品営業許可	なし・あり ( 県・市 保健所・保健センター)
許可業種	飲食店営業 ( 固定店舗 ・ 露店 ・ 臨時 ・ 短期 ・ 自動車 ) その他 ( )
営業者氏名	
許可期間	年 月 日 ~ 年 月 日
許可番号	

## (3) 施設について

施設の構造	プレハブ・テント・自動車・その他 ( )		
給水	水容量：水道直結・約40ℓ・約80ℓ・約200ℓ・約 ℓ (水道直結でない場合) 用水タンクの個数： ℓ 個		
手洗い設備	水道直結・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) ・その他 ( )	排水	下水直結・その他( )
使用食器	使い捨て容器 ・ その他 ( )		

## 2 包装食品の販売について

### (1) 販売食品について

販売食品	食品の保管・陳列・運搬の方法	当該食品製造者	試食
		自者・他者	有・無
		自者・他者	有・無
		自者・他者	有・無
		自者・他者	有・無

### (2) 自者製造の場合の製造施設の食品営業許可について

食品営業許可	なし ・あり（ <input type="text"/> 県・市 <input type="text"/> 保健所・保健センター）
許可業種	飲食店営業 ・ 菓子製造業 ・ そうざい製造業 ・ その他（ <input type="text"/> ）
営業者氏名	<input type="text"/>
許可期間	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ～ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
許可番号	<input type="text"/>