

イベント等の開催届

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

届出者	住所	
	氏名	
	電話	

飲食の提供を伴うイベント等を開催したいので、次のとおり届け出ます。

イベント等名称	
開催目的	
開催場所	一宮市
開催期間	年 月 日 ~ 年 月 日
実施主体	
予定来客者数	名 (最高/1日)

次の書類を添付してください。

※営業に該当しないイベントについては、添付書類4、5を省略することができます。

- 添付書類 1 出店者一覧表
- 添付書類 2 会場平面図及び小間配置図
(給排水設備、ゴミの集積場、トイレ等も記入してください。)
- 添付書類 3 食品取扱関係施設調査票
- 添付書類 4 進行予定表
- 添付書類 5 組織図及び連絡先
(図式化し、統括・現場責任者と食中毒発生時の対応も記入してください。)
- 添付書類 6 その他参考資料 (チラシ、リーフレット等)

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（ 県・市 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（ ）
営業者氏名	
許可期間	年 月 日 ～ 年 月 日
許可番号	

食品取扱関係施設調査票

出店者	住所	一宮市和光2丁目1番36号		
	氏名	一宮 太郎	電話	0586-〇〇-△△△△
食品衛生責任者 (業務従事責任者)		一宮 花子	電話	090-□□□□-××××

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 8月 1日 ~ 8月 2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
みたらし団子	市販の団子を焼き、タレを付けて 使い捨ての容器に入れて提供する。	100	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
			有・無
	【注意事項】 ・固定店舗、臨時、短期は一宮市保健所の許可を記載してください。 ・露店、自動車は愛知県内保健所の許可を記載してください。 ・露店は1許可につき1品目のみ取り扱いが可能です。		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 <input checked="" type="radio"/> あり (一宮 県 <input checked="" type="radio"/> 市 <input checked="" type="radio"/> 保健所・保健センター)
許可業種	飲食店営業 (固定店舗 ・ <input checked="" type="radio"/> 露店 ・ 臨時 ・ 短期 ・ 自動車) その他 ()
営業者氏名	一宮 太郎
許可期間	2025 年 1 月 15 日 ~ 2030 年 1 月 31 日
許可番号	×一宮保衛第〇〇-△△号

(3) 施設について

施設の構造	プレハブ・ <input checked="" type="radio"/> 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18ℓ (水道直結でない場合) 用水タンクの個数：20ℓ 1 個		
手洗い設備	水道直結・ <input checked="" type="radio"/> 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(1 個)・その他		
洗浄設備	シンク(槽) ・その他()	排水	下水直結・ <input checked="" type="radio"/> その他(バケツ)
使用食器	<input checked="" type="radio"/> 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
クッキー	クーラーボックスに入れて運搬し、机の上に並べる	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（一宮県市 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（ ）
営業者氏名	一宮 太郎
許可期間	2025 年 3 月 1 日 ～ 2031 年 3 月 31 日
許可番号	◎一宮保衛第◇◇-××号