

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（ <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"/>