

模擬店等の食品取扱届出書

届出日を記入

年 月 日

(宛先) 大津市保健所長

届出者 (行事等の主催者又は模擬店等の出店者)

法人名、自治会名、小学校PTA名など。

住所

団体名

代表者氏名

行事等の主催者又は模擬店等の出店者の住所、団体名、団体の代表者氏名を記入

次のとおり食品を取り扱いたいので、大津市模擬店等の食品取扱指導要綱第5条第1項の規定により、届け出ます。

行事等の名称	お祭り・イベントの名前を記入	
実施場所	住所 開催場所の住所を記入	施設名 開催場所の名称があれば記入
実施期間	年 月 日 () 時 ~ 月 日 () 時 祭りの開催日を記入	
(衛生確保の為の) 給水方法	1 上水道の蛇口から直接使用 2 ポリタンクなどに貯めた水を使用 (<input type="checkbox"/> 水道水・ <input type="checkbox"/> 水道水以外の飲用適の水)	

【給水方法についての記入の仕方】

- ・開催中、使用できる上水道があれば1に○をつける
- ・ポリタンク等に貯めた水を使用する場合は2に○をし、詰める水にレ点チェック

食品取扱従事者数	当日食品に関する人数を記入 人	
取り扱う食品 (販売予定数量)	調理加工して提供するもの	市販品を販売するもの
	調理する食品名と販売・提供予定数量を記入 例：たこ焼き 100食	調理をせず販売・提供する食品の名称と販売予定数量を記入 例：クッキー 10袋
担当責任者	所属 氏名 TEL	食品部門の担当者の(あれば所属)、氏名、電話番号を記入

次の指導事項を確認し、届出者が責任をもって実施します。(確認の上、○を記入)

確認欄	指導事項
	取り扱う食品は、リーフレットに記載された「取り扱える食品(簡易な調理加工のできるもの)」のみとします。
	リーフレットに記載された「施設・設備に対する留意事項」をチェックし、不適があった場合は、改善した上で開催します。
	リーフレットに記載された「食品の取扱いに対する留意事項」を作業開始前にチェックし、不適がある場合は、改善します。

届出者は、必ず指導事項を確認したうえで届出てください。