

別記様式（第5条関係）

模擬店等の食品取扱届出書

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）

住 所

団体名

代表者氏名

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		
実施場所	住所	施設名
実施期間	年 月 日（ ） 時～	月 日（ ） 時
（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)
食品取扱従事者数	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
担当責任者	所属 氏名	TEL

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。

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。