

出店者番号 ( )

窓口責任者 又は 調理責任者	住 所			
	氏 名			
	電話番号			
調 理 従 事 者 数	調理従事者 計 ( ) 名			
食品衛生責任者設置の有無	有 (氏名 : ) 無			
下処理・仕込みの有無	有 (場所 : ) 無			
取 扱 い 品 目	食数	調理加工の有無	主な原材料とその仕入先	
			原材料	仕入先 (所在地等)
<b>調理加工の方法 (具体的に記入してください)</b>				
<b>施設設備の配置図</b> (流し台, 蛇口, 手指消毒設備, 食品・器具保管設備, 廃棄物容器, トイレの位置等を記入)				