

臨時食品取扱い施設開設届

平成 年 月 日

広島県西部保健所長様

開設者 住所
氏名
電話番号
F A X



次のとおり、臨時食品取扱い施設を開設します。

開設期間	月 日 ~ 月 日 (日間)			
開設場所所在地				
調理責任者	住所			
	氏名			
	電話番号			
その他の従事者数				
使用水	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 貯水槽 <input type="checkbox"/> 井戸水 (平成 年 月 日検査済)			
取扱い品目	調理加工の有無	食数 最大/食	仕入先	
			名称	所在地

調理加工の方法（具体的に記入してください。）

施設設備の配置図（流し台、蛇口、手指消毒設備、保管設備、廃棄物容器等を記入してください。）

イベント(催事)の内容	名称	
	主催者	
	趣旨	
	開催場所	
	開催期間	
	参加者数(見込)	

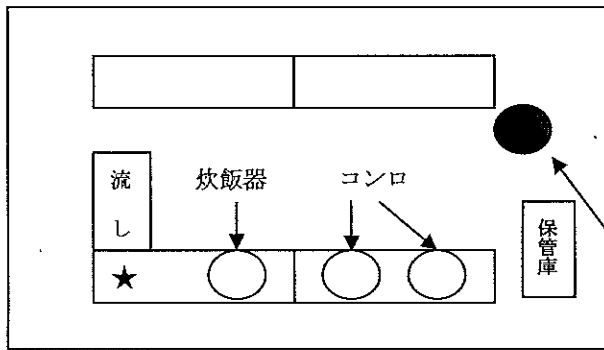
(注) チラシ、パンフレット等があれば添付してください。

調理加工の方法（具体的に記入してください。）	
1	フランクフルト（会場）
	冷蔵品 → 鉄板で焼く → ケチャップをつける
2	カレーライス（□□公民館→会場）
	□□公民館（調理室）：材料を切り、米を洗う
	会場：具材を炒め、水を入れて煮る → ルーを加えてさらに煮る
	ご飯を炊く → お皿にご飯とルーを盛る

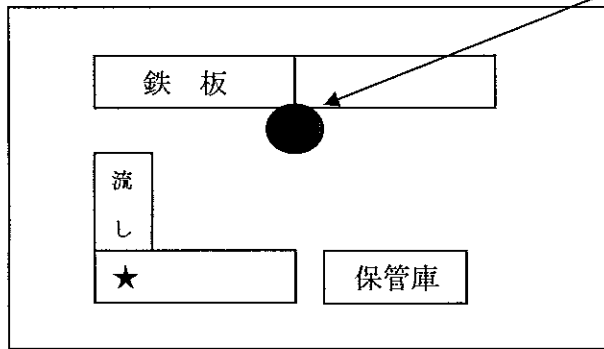
施設設備の配置図（流し台、蛇口、手指消毒設備、保管設備、廃棄物容器等を記入してください。）

会場（テント） ★：消毒液

カレーライス



フランクフルト



イベント(催事)の内容	名称	□□秋祭り
	主催者	□□祭り実行委員会
	趣旨	〇〇〇をする。
	開催場所	江田島市□□町□丁目□-□
	開催期間	平成〇〇年 〇月 10日 ~ 平成〇〇年 〇月 10日
	参加者数(見込)	150人

(注) チラシ、パンフレット等があれば添付してください。