

取扱食品の概要（テント等での出店）

行 事 名	あだちまつり
開 催 地	荒川河川敷
出 店 期 間	令和〇年〇月〇日 ～ 令和〇年〇月〇日

団 体 名	〇〇町会			
出 店 責 任 者	氏 名	足立太郎		
	住 所	足立区〇〇町 1 - 3 - 5		
	連 絡 先	090-1234-5678		
取 扱 食 品 ※メニュー名	【調理加工あり】 焼きそば	原材料 仕入先	××スーパー	
	【販売のみ】 クッキー	販売品 仕入先	〇〇菓子店	
仕 込 場 所	施設名称	△△商店		
	所在地	足立区〇〇町 1 - 2 - 3		
調 理 ・ 提 供 方 法	【仕込場所で事前に行う作業】 キャベツ、豚肉をカットし、フタ付き容器にそれぞれ保管し、冷蔵する。		【テント内の配置図】 	
	【会場で当日行う作業】 キャベツ、豚肉、そばを鉄板で焼いて提供する。			
設 備 ※設置している 設備に ☒	☒ 給排水設備 ☐ 流水式洗浄設備（シンク） ☒ 流水受槽式手洗い設備（手洗い） ☒ 三方の側壁（テントなど） ☒ 冷蔵設備 <u>クーラーボックス</u> ・冷蔵庫・その他 []			
そ の 他				

取扱食品の概要（キッチンカーの出店）

行 事 名	あだちまつり
開 催 地	荒川河川敷
出 店 期 間	令和〇年〇月〇日 ～ 令和〇年〇月〇日

以下、営業許可書を確認の上、ご記入ください。

営 業 者	氏 名	足立花子
	住 所	足立区〇〇町5-6-7
	連 絡 先	080-5678-1234
屋 号	あだちカレー	
営業許可番号	〇足足保生食第〇〇〇〇号	
許可年月日	令和〇年〇月〇日 ～ 令和〇年〇月〇日	
許可を取得した保健所	足立保健所	
タンク容量	200L	
取 扱 食 品 ※確認したら ☒	カレーライス、フライドポテト ☒ 営業許可書に添付された「営業の大要」に記載の品目であることを確認した	
そ の 他		