# 取扱食品の概要（キッチンカーの出店）

| | |
|---|---|
| 行　事　名 | |
| 開　催　地 | |
| 出店期間 | 年　月　日 ～　年　月　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 | |
| | 住　所 | |
| | 連絡先 | |
| 屋　号 | | |
| 営業許可番号 | | |
| 許可年月日 | 年　月　日 ～　年　月　日 | |
| 許可を取得した保健所 | 保健所 | |
| タンク容量 | L | |
| 取扱食品<br>※確認したら☑ | □　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 | | |