臨時店舗の出店に伴う食品取扱届

令和　　年　　月　　日

広 島 市 保 健 所 長　様

届出者(主催者)の住所 ※届出は、原則主催者又は出店団体が一括して提出してください。

氏　名

連絡先

(法人の場合は、その名称、所在地、代表者の氏名)

次のとおり食品を取り扱うので届け出ます。

イベントの名称	
食品取扱場所 (イベント開催場所)	所在地
	名　称
食品取扱いの責任者の氏名、連絡先 ※日中に必ず連絡が取れる連絡先を記載してください。	氏　名 ＴＥＬ　　Ｅ－ｍａｉｌ ◎ 保健所からの連絡は、必要な場合にのみ行います。
期　間	令和　年　月　日　～　月　日　(　日間)
来場見込人数	人／日
出　店　数	件(複数の出店がある場合、会場全体図及び出店者ごとに別紙を提出してください。)

取扱区分	□ イベント出店　□ 地域活動・学校行事
確認事項 (イベント出店の方のみ記載してください)	次の事項を確認し、☑を記入してください。(全てに☑がない場合、受理できません。) □この場所における食品の取扱いは、１年間に通算して３日以内です。 □リーフレット「臨時店舗や地域活動等での食品の提供について」を確認し、これに記載された内容及び保健所からの指導を順守します。 ※リーフレットは右記の二次元コードより確認できます。 □すべての取扱品目は、上記リーフレットにより取扱いが認められた品目例または条件付きで取扱いが認められた品目例です。 □万が一、喫食者等に下痢・腹痛・嘔吐等の症状がある旨の情報を入手した場合や、提供した食品に異常が見られた場合は速やかに保健所に連絡します。 リーフレットはこちら
広島市保健所公式LINEへの登録希望	保健所公式LINEでは、食品衛生に関する情報を配信しています。 配信を希望する場合、右記の二次元コードより登録をお願いします。 □登録済み　□登録します　□登録しません LINE登録はこちら

ここから下は記入しないでください。

(受付)

専門員

(伺い)

係	係長	課長	備考
			□品目指導：有 ・ 無 □　月　日指導

別紙

○出店者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

営業許可・営業施設をお持ちの場合　屋　号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
所在地：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○食品取扱場所の平面図

会場の調理・販売場所における洗浄設備、手洗い設備、冷蔵設備、器具等の保管設備などを記入してください。

○取扱品目

【現地で調理するもの】

取扱品目（メニュー名）	現地での調理方法等　※1	仕込み・下処理の有無 （原材料の仕込みは許可施設で行ってください。難しい場合は、カット済み、下処理済みの原材料を仕入れてください。）※2
	□加熱　□注ぐ・盛付け（既成のドリンクやアイス類） □その他（　　）	□有　□無 （場所：　　） （内容：　　）
	□加熱　□注ぐ・盛付け（既成のドリンクやアイス類） □その他（　　）	□有　□無 （場所：　　） （内容：　　）
	□加熱　□注ぐ・盛付け（既成のドリンクやアイス類） □その他（　　）	□有　□無 （場所：　　） （内容：　　）

【販売のみのもの】

取扱品目	仕入先　※3

※1　「切る」「串刺し」などの行為は、現地では行わないでください。
※2　地域行事等でやむを得ずカットなどの仕込みを行う場合は、公民館の調理室や学校の家庭科室など、衛生的に仕込みが行える場所で行ってください。
※3　包装済み食品を販売する際は、食品の製造者（製造所）に営業許可等があることを確認してください。