

企業名		※領収証名義のお名前		店名		※SNSやチラシ・告知などで使用する場合のお名前	
ご担当者様				携帯電話			
住所							
会社(店舗)電話				FAX			
出店内容		※当日販売する商品をお書き下さい					
設備準備	使用機器名 及び使用数	/ 台		自家発電機			
	使用機器名 及び使用数	/ 台		ガスボンベ			
	使用機器名 及び使用数	/ 台		消火器			
	使用機器名 及び使用数	/ 台		その他			
	出店ブース	() ブース					
当日駐車場 利用台数 ※原則1台		台		当日園内 資材運搬用 乗り入れ台数	台		
参加人数 ※当日参加する スタッフ総数		人					
備品	タープ 持参・レンタル()張 1張 3,000円		テーブル 持参・レンタル()台 1台 2,000円		パイプ椅子 持参・レンタル()脚 1脚 1,000円		
	備考						

出店規約を読んだ ☐

参加出店票・食品取扱関係施設調査票・各営業許可証を合わせて提出をお願いします。
SNSなどで告知いたしますので、その際の紹介文・写真をお送り下さい。

食品取扱関係施設調査票

出店者	住 所	
	氏 名	電話
食品衛生責任者 (業務従事責任者)※		電話

※業務を代行する方がある場合は会社名及び担当者名をご記入下さい。

1 取扱食品等（出店期間 月 日 ～ 月 日）

取扱食品等	（調理等を行う場合）原材料の形態から提供までの方法 （販売のみを行う場合）食品の保管及び陳列の方法※	最大取扱 予定数量 ／1日	試食の 有無
			有・無
			有・無
			有・無
			有・無
			有・無

※弁当類については製造所、搬入時間、搬入方法を記載してください。

2 施設及び設備関係

施設の構造	プレハブ・テント・その他（ ）		
給 水	水容量：水道直結・約40 ^{リットル} ・約80 ^{リットル} ・約200 ^{リットル} ・約 ^{リットル} （水道直結でない場合）用水タンクの個数： ^{リットル} 個		
手洗い設備	水道直結・流水式タンク・洗浄剤・消毒剤・その他（ ）		
食品保管設備	冷蔵庫（ 個）・冷凍庫（ 個）・アイスボックス（ 個）・その他		
洗 浄 設 備	シンク（ 槽 ） ・ 食洗機（ 個 ）		
換 気 設 備	強制換気・自然換気	使 用 食 器	使い捨て容器・その他
排 水	下水直結・その他（ ）	廃 棄 物 容 器	ふた付容器（ 個 ） ・ その他

3 その他（すでに許可を受けている・届出をしている方は記入してください）

許可取得又は営業届出 保健センター（保健所）	（営業許可番号）	営 業 者 氏 名	
許 可 業 種	飲食店営業・その他（ ）		
届 出 業 種	乳類販売業・弁当販売業・その他（ ）		