　　　　　　　　出店者届出書　　　　　　　　　　様式１

|  |  |
| --- | --- |
| カテゴリー  該当するものに〇をして下さい。 | 1. キッチンカー　　②食品販売　　③手作り品　　④その他 |
| 名称（屋号） |  |
| 代表者名 |  |
| 住　所 |  |
| TEL |  |
| メールアドレス |  |
| 当日の責任者名 |  |
| 当日の連絡先 |  |
| 出店内容  （商品、数量等） |  |
| 出店方法  （食品販売のみ） | ※キッチンカーは除きます。 |
| 搬入車両 | ※車両の車種およびナンバー（大型車での乗り入れはご遠慮下さい） |
| 電気使用 | ※キッチンカーのみです。使用機器名と消費電力を記載して下さい。 |
| ガス使用 | 利用する（具体内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  利用しない |
| 感染対策  該当するもの全てに〇をして下さい。 | 1. マスク　　②消毒用アルコール設置　　③検温 2. 飛沫防止のアクリル板等設置 3. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他。 | ■発電機の持ち込みは出来ません。  ■ガスを利用する場合は必ず事前に申請して下さい。  ■ガスを利用する場合は消火器を設置して下さい。  ■感染対策に十分に留意して下さい。  ■今後、マルシェ等の出店募集のご案内をお送りしてもよろしいでしょうか？　　　はい　・　いいえ |

　　　　　食品取扱関係施設調査票　　　　様式２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店者 | 住所 | 〒 |
| 氏名 | TEL |
| 業務従事責任者 | |  |

1. 取扱品目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取扱品目 | ・調理又は製造を行う場合  （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  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）当日持込設備関係

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構造 | テント・その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 給水 | 用水タンク（　ℓ　　個） | | |
| 手洗い設備 | 流水式タンク・消毒剤入容器・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）・その他（　　） | | |
| 換気設備 | 強制換気・自然換気 | 使用食器 | 使い捨て・その他（　　　　　　） |
| 排水 | 下水直結・その他 | | |

（３）その他

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可取得保健所 |  | 営業者氏名 |  |
| 許可業種 | 飲食店営業・菓子製造業・その他（　　　　　　　　　　　） | | |

　　　　　　　　　　ブース内配置図　　　　　　　様式３

出店者名：

※消火器、店舗案内サインの場所を必ず記載してください。