（保健所提出書類）

申 請 者

イベント名

様式—保1

調理、製造又は販売の内容及び仕入れ状況

１調理・製造計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調理・製造品目 | 販売予定数量 | 原材料の仕入状況 | 調理開始日時 |
| 原材料名 | 仕入先 | 仕入日時 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（保健所提出書類）

イベント名

申 請 者

様式—保２

調理、製造又は販売の内容及び仕入れ状況

２販売計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売品目 | 販売予定数量 | 仕入先 | 仕入日時 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（保健所提出書類）

イベント名

申 請 者

様式—保３

従事者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏名 | 担当部門 | 検便実施日 | 備考 |
| １ |  | 調理・製造 |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |

（保健所提出書類）

申 請 者

イベント名

様式—保４

営業施設の平面図（設備・機械等の位置を明示して下さい。）