区画番号

出店者及び提供品目等に関する内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出 店 者 | 団体名 |  |
| 責任者氏名 |  |
| 責任者住所 |  |
| 責任者連絡先 |  |
| 出店期間 | 年　 　月　 　日　～　　　　　　　年　 　月　 　日 |
| 提供品目 | 分類番号 | 品目名（提供食数） |
|  |  |
|  |  |
| 飲 料 |  |
|  | ※飲料を提供する場合のみ記入 |
| **≪備考≫****・一区画（施設）につき食品分類表から２種類まで（飲料を除く）。****・品目数は極力少なくすること。** |
| 調理場所 | □屋内（場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□屋外※調理室や許可施設等で仕込み等を行い、屋外で調理提供する場合は屋内にも☑ |
| 給水方法 | 直接給水 | □ 水道水　　　　□ 井戸水 |
| 貯水タンク | □ １８L×２個　以上□ 給水栓付き | 貯水タンク内の水□ 水道水　　□ 井戸水 |
| 設備 | □　屋根付き（必要に応じて防塵設備）　　□　石けん及び消毒液□　クーラーボックス（冷蔵庫）　　　　　□　蓋つきゴミ箱 |

**【出店者の遵守事項】**

|  |  |
| --- | --- |
| 確認欄 | 遵守事項 |
| □ | リーフレット内「食品の取扱い遵守事項」に記載された事項を遵守すること。 |
| □ | 届け出た品目のみを、開催日当日に調理提供すること。 |
| □ | 健康被害等を探知した際は、速やかに下関保健所に連絡し、保健所の調査に協力しながら、被害拡大防止策の必要な対応を行うこと。 |
| □ | 下関保健所職員が必要に応じて実施する現地監査に協力すること。 |