

【食品取扱関係施設調査票】
 ご記入・該当するものに○をしてください

露店

1. 出展者情報		開催日	年	月	日
屋号(店名)					
代表者氏名		Tel			
住所					
当日の担当者氏名		当日連絡先			

2. 露店取扱品目とその許可番号

取扱品目				
許可番号及び業種	許可番号		業種	
許可取得保健所			営業者氏名	
試食	試食1、あり	2、なし		
保管方法	1. 常温保存	2. 冷蔵保存	3. 冷凍保存	

3. 施設・設備

施設の構造	テント・その他()
給水	タンク(リットル 個)
手洗い施設	流水式タンク、消毒入り容器、その他()
食品保管設備	クーラーボックス(個)、冷蔵庫(個)冷凍庫(個)、その他()
使用食器	使い捨て その他()

4. 飲食店営業または喫茶店営業の許可番号 *仕込みをする営業所

許可番号及び業種	許可番号		業種	
許可取得保健所			営業者氏名	

* 露店の販売の方は「露店」の免許と、「飲食店営業」または「喫茶店営業」の2つのご記入とご提出が必

* 1品目につき1許可です。2品目以上を販売の方は、その数分のご記入・提出をお願いします。

「応募用紙」と「調査票」と「許可書のコピー」まとめて応募ください

権堂商店街協同組合事務局まで

FAX:026-232-1967

長野市保健所提出用