

食品取扱関係施設調査票

企業名・団体名・担当部署（必須）			
電話番号（必須）		担当者名（必須）	
携帯電話番号 ※ご担当者様の携帯番号		FAX	
E-mail（必須）			

●出展の際に取り扱う食品について記入してください。

提供品目	販売方法と 保管方法	提供方法	表示ラベルの 確認	調理の有無
			☐ 不要 ☐ 済	☐ 無 ☐ 有 ※有の場合、様式 3 も提出
			☐ 不要 ☐ 済	☐ 無 ☐ 有 ※有の場合、様式 3 も提出
			☐ 不要 ☐ 済	☐ 無 ☐ 有 ※有の場合、様式 3 も提出
			☐ 不要 ☐ 済	☐ 無 ☐ 有 ※有の場合、様式 3 も提出
			☐ 不要 ☐ 済	☐ 無 ☐ 有 ※有の場合、様式 3 も提出
			☐ 不要 ☐ 済	☐ 無 ☐ 有 ※有の場合、様式 3 も提出
			☐ 不要 ☐ 済	☐ 無 ☐ 有 ※有の場合、様式 3 も提出

※ 1 「販売方法及び保管方法」の記載については、下記を参照してください。

販売方法 1（調理・製造）、2（試食あり販売）、3（試食なし販売）、4（試食のみ）

保管方法 A（常温保存）、B（冷蔵保存）、C（冷凍保存）

例）常温保存可能な品目を販売のみ行う → 「3－A」

※ 2 表示ラベルの貼付が不要な品目の場合は「不要」にチェックを入れてください。

表示ラベルの貼付が必要な品目の場合は、事前に製造所を管轄する保健所に確認のうえ、「済」にチェックを入れてください。

●出展に際して準備予定の施設設備について記入してください（該当する項目にチェックをしてください）。

使用器具名	
給水	☐ 上水道直結 ☐ 給水タンク ☐ 用水（車載）タンク（ リットル 個）
手洗い設備	☐ 水道直結 ☐ 流水式タンク ☐ 消毒剤入り容器 ☐ その他（ ）
食品保管設備	☐ 冷蔵庫（ 個） ☐ 冷凍庫（ 個） ☐ クーラーボックス（ 個） ☐ その他（ ）

※使用食器は使い捨て容器に限ります。