

第 21 回食育推進全国大会 in とちぎ

調理状況調査票

様式 3

企業名・団体名・担当部署（必須）			
責任者氏名（必須）		責任者様 携帯電話（必須）	
★食品衛生責任者氏名		★食品衛生責任者様 携帯電話	
E-mail（必須）			

★責任者と同じ場合は記入不要です。

取扱品目		最大取扱予定 数量／1 日	食
原材料（☆状態）	調理から提供までの方法（具体的に）		
（記載例） 取扱品目 トマトジュース 最大取扱予定 3000杯／1日 トマトジュース（☆市販品/缶入り）	缶入りトマトジュースを試飲用紙コップ（30ml） に注ぎ、提供。		

☆【洗浄済、消毒済、カット済、冷凍、レトルト、市販品、調理済】などを記入してください。
 ※使用食器は使い捨て容器に限ります。