団　体　名

代表者氏名

代表者住所

電話番号

１．出店する行事

　　　吉見まつり（　商工会　福祉まつり　健康まつり　米まつり　模擬店出店　）

２．取扱食品・食数・取扱方法（食品仕入先、調理場所・工程、販売方法）

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱食品食　　数 |  |
| 食品の取扱方法 |  |
| 取扱食品食　　数 |  |
| 食品の取扱方法 |  |
| 取扱食品食　　数 |  |
| 食品の取扱方法 |  |

※上記に書ききれない場合は、表の追加またはもう一枚追加してください。

３．食品取扱者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※当日食品を取扱う者を記入して下さい。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　　　名 | 住　　　　　所 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  |  |

※上記に書ききれない場合は、裏面に記入してください。