

様式

イベントに伴う食品提供届

年 月 日

保健所長 様

届出者 住 所

団 体 名

役職及び氏名

イベントを開催するにあたり、食品の提供を行いますので、「新潟県イベントにおける食品提供の取扱要綱」第6の2の規定により届出します。

1 開催場所

2 イベントの名称

3 開催期間 年 月 日から 年 月 日まで

4 食品取扱責任者の氏名

(栄養士、調理師等の資格がある場合はその資格名)

5 使用水の種類

水道水 井戸水 (塩素滅菌機 有・無)

6 施設の概要

食品取扱室の平面図 (別紙)

7 添付書類

(1) 調理計画

(2) 従事者名簿

(3) 参考資料 (チラシ等) があれば添付すること。

調理計画（※1）

仕込み場所 _____

調理品目	食品区分（※2） （該当に○）		提供予定 数 量	原 材 料 の 仕 入 状 況			調理開始 日 時
	加熱調理 食品	既製食品		原材料名	仕 入 先	仕入日時	

※1 イベントが2日以上の場合には1日ごとに記載すること。

※2 現地で加熱調理するものは「加熱調理食品」欄に○を記入
 営業許可施設で調理された既製食品を現地で盛り付けるものは、「既製食品」欄に○を記入

従事者名簿 (※)

No.	所 属	氏 名

※ 食品を調理する人についてのみ記入すること。