（様式１）

イベントに伴う食品提供届出書

県北保健所長　様

届出者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（法人にあっては、代表者印）

下記のイベントにおいて食品の提供を行いますので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| イベントの名称 |  |
| イベントの目的 |  |
| 開　催　場　所 |  |
| 開　催　期　間 |  |
| 備　考 |  |

[添付文書]

会場全体図（各提供場所が確認できるもの）

製造・調理を伴う場合にあっては、食品提供施設の平面図

提供食品の概要

参考資料（実施要領、チラシ等）があれば添付すること

提供食品の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提供食品の種類 | 取扱責任者 | 予定数量 | 最終提供場所以外に調整場所がある場合は、その名称 | 製造又は調理の工程 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |