

イベントに伴う食品提供届

年 月 日

(宛先) 新潟市保健所長

届出者

住所

団体名

役職及び氏名

電話番号

- -

イベントの開催にあたり、食品の提供を行いますので、新潟市イベントにおける食品提供の取扱要綱第6条第2項の規定により届け出ます。

開催場所	
イベントの名称	
開催期間	年 月 日から 年 月 日まで
食品取扱責任者	
	資格等（注1）
使用水等	使用水の種類 水道水 井戸水
	・受水槽の有無（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） ・塩素滅菌機の有無（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）
施設の概要	食品取扱室の平面図は別紙のとおり
添付書類	1 調理、製造又は配布の内容及び仕入状況（別紙1） 2 従事者名簿（別紙2） 3 参考資料（チラシ等）があれば添付してください。 4 イベントの開催場所で食品を調理し、又は製造する者の検便結果成績書の写し

注1 栄養士、調理師等の資格がある場合は、その資格名を記入してください。

2 該当する項目の口にレ印を記入してください。

別紙 1

調理，製造又は配布の内容及び仕入状況

1 調理計画又は製造計画

調理品目又は製造品目	提供予定数量	原材料の仕入状況			調理開始日時
		原材料名	仕入先	仕入日時	

注 調理又は製造を行う場合は「1 調理計画又は製造計画」の表に，食品の配布だけを行う場合は「2 配布計画」の表に，調理又は製造と配布の両方を行う場合は両方の表に記入してください。

2 配布計画

配布品目	配布予定数量	仕入先	仕入日時

