

※調理を行わない場合

出店団体名 ××製菓

出店者氏名 東金 太郎

電話 0475-50-0000

1 取扱品目等 別紙の利用 (有 : 無)

取扱品目 (メニュー)	使用材料 (仕入れる食材)	調理方法等 (行うことを○で囲む)	販売予 定数量
クッキー	クッキー (自社工場生産)	解凍・切る・焼く・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる・注ぐ・小分け・ 包装品販売 その他 ()	400 個
ケーキ	ショートケーキ チョコケーキ シフォンケーキ (自社工場生産)	解凍・切る・焼く・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる・注ぐ・小分け・ 包装品販売 その他 ()	300 個
		解凍・切る・焼く・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる・注ぐ・小分け・包装品販売 その他 ()	個
		解凍・切る・焼く・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる・注ぐ・小分け・包装品販売 その他 ()	個

2 従事者名簿 別紙の利用 (有 : 無)

氏名	検便の 有無	氏名	検便の 有無
ふりがな <u> とうがね たろう </u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	ふりがな	有・無
<u> 東金 太郎 </u>			
ふりがな <u> とうがね はなこ </u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	ふりがな	有・無
<u> 東金 花子 </u>			
ふりがな <u> つくも かずお </u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	ふりがな	有・無
<u> 九十九 一夫 </u>			
ふりがな <u> つくも じろう </u>	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	ふりがな	有・無
<u> 九十九 次郎 </u>			
ふりがな	有・無	ふりがな	有・無

※千葉県内一円で営業可能な簡易な飲食店営業等又は自動車を利用して行う営業の許可を有し、当該営業を行う場合であって、当該営業許可証の写しを提出した出店者においては「3 設備概要」及び「4 調理場所の平面図」を省略することができる。

3 設備概要

主な調理場所	屋外（雨除け 有・無）・屋内（場所： _____ ）		
冷蔵設備	有 電気冷蔵庫・クーラーボックス その他（ _____ ） ・無	温度計	有 ・ 無
手洗い設備	有 水道 給水ポリタンク その他（ _____ ） ・無	消毒薬	有 ・ 無
食器の利用方法	使い捨て容器 ・ 洗浄後再利用	使い捨て手袋使用	有 ・ 無
使用水	上水道 ・ 井戸水（ _____ 年 _____ 月 _____ 日 検査済 ）		
原材料の仕込場所 製造	施設名（ ××製菓 ） 所在地（ 東金市東岩崎〇〇-〇〇 ）		

4 出店時の調理場所の平面図

記入不要	※平面図には下記の衛生設備等を記入
	手洗い設備 〔 1.給水タンク／蛇口 2.排水容器／シンク 3.石けん 4.消毒液 5.器具洗浄設備 6.調理機器 7.冷蔵／温蔵設備 8.ゴミ箱 〕

5 添付書類

営業許可書の写し（千葉県内一円で営業可能な簡易な飲食店営業等を有し、当該営業を行う場合に限る。）