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　施設の大要

　　　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。