様式１号（要綱４関係）

バザー等開催届

　　年　　月　　日

　熊本市保健所長　（宛）

所在地

団体名

代表者氏名

連絡先

　下記のとおり開催しますのでお届けします。

記

１　催事の名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

２　 　　　　　　年　　月　　日　　　時　～　　時

３　開催場所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

４

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

５　提供飲食物の内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　名 | 提供予定食数 | 原 材 料 の 種 類 | 原材料等の購入店名 | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| 調理加工等 |  | | | | | | |
| の場所 |  | | | | | | |
|  | □　使い捨て　　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | |
|  | 【ここから下は保健所食品衛生監視員が記入します】 | | | |  | | |
| 年　　月　　日　指導済み | | | | 係長確認 | |  |

提供飲食物の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　　名 | 提供予定食数 | 原 材 料 の 種 類 | 原材料等の購入店名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 調理加工等の場所 |  | | |
|  | □　使い捨て　　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　） | | |