

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 開催日時 年 月 日 時 ～ 時

3 開催場所

4 対象者

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<br>の場所 |                                                                                    |             |           |
| 使用食器         | <input type="checkbox"/> 使い捨て <input type="checkbox"/> 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<br>場所 |                                                                                    |             |           |
| 使用食器         | <input type="checkbox"/> 使い捨て <input type="checkbox"/> その他（                      ） |             |           |