

食品取扱関係施設調査票

様式2

出展者名	
------	--

【記入者情報】

企業・団体名	
企業・団体住所	
担当者名	
TEL	FAX

●出展の際に取り扱う食品について記入してください。

提供品目	販売方法と 保管方法※1	提供方法	食品表示ラベル の確認※2	調理の有無
			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、様式3も提出
			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、様式3も提出
			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、様式3も提出
			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、様式3も提出
			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、様式3も提出
			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、様式3も提出
			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合、様式3も提出

※1 「販売方法及び保管方法」については、下記を参照してください。

販売方法 1(調理・製造)、2(試食あり販売)、3(試食なし販売)、4(試食のみ)

保管方法 A(常温保存)、B(冷蔵保存)、C(冷凍保存)

例) 常温保存可能な品目を販売のみ行う。→「3-A」

※2 食品表示ラベルの貼付が不要な品目の場合は「不要」にチェックをいれてください。

食品表示ラベルの貼付が必要な品目の場合は、事前に製造所を管轄する保健所に確認のうえ「済」にチェックを入れてください。

●出展に際して準備予定の施設設備について記入してください。

施設の構造	屋内(システムパネル)、屋外(テント・車)、その他 ()
給水	上水道水直結、給水タンク、用水(車載)タンク (L 個)
手洗い設備	水道直結、流水式タンク、消毒剤入り容器、その他 ()
食品保管設備	冷蔵庫 (個)、冷凍庫 (個) クーラーボックス (個)、その他 ()

※使用食器は使い捨て容器に限ります。

(申込先)

第11回全国食育推進大会 準備業務事務局 〒960-8043 福島市中町1-19 中町ビル4F

TEL.024-521-2550 FAX.024-521-8390 (平日 9:00~17:00)