

# 食品取扱関係施設調査票

企業名・団体名			
電話番号		担当者名	
携帯電話番号		FAX	

●出展の際に取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	提供方法	表示ラベルの確認	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
			<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」の記載については、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 表示ラベルの貼付が不要な品目の場合は「不要」にチェックを入れてください。  
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。(該当する項目にチェックをしてください。)

使用器具名	
給水	<input type="checkbox"/> 上水道直結 <input type="checkbox"/> 給水タンク <input type="checkbox"/> 用水 (車載) タンク (                      リットル                      個)
手洗い設備	<input type="checkbox"/> 水道直結 <input type="checkbox"/> 流水式タンク <input type="checkbox"/> 消毒剤入り容器 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
食品保管設備	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫 (                      個) <input type="checkbox"/> 冷凍庫 (                      個) <input type="checkbox"/> クーラーボックス (                      個) <input type="checkbox"/> その他 (                      )

**※使用食器は使い捨て容器に限ります。**