

別記様式 2

食品営業類似行為届

年 月 日

印南町活性化イベント実行委員会 様

住所
氏名
連絡先

下記のとおり届けます。

記

取扱い食品	原材料購入先 名称・所在地	調理等の方法	提供予定数
従事者数	人	配置図面の番号	
保冷設備	クーラーボックス（ 有 ・ 無 ） 冷蔵庫 （ 有 ・ 無 ）		
使用水	水道水 ・ 井戸水（滅菌器 有 ・ 無 ）		
下処理の場所			

施設の平面図（下処理施設についても明記すること）

* ガスコンロ・冷蔵庫・水道設備・調理台・廃棄物容器の配置がわかるように記載すること