

出店者用

出店者番号（ ）

出店者名	住 所		
	氏 名		
	電話番号		
営業許可施設名・所在地 (営業許可がある方のみ)			
調 理 従 事 者 数	調理従事者 計（ ）名		
食品衛生責任者設置の有無	有（氏名： ）		無
下処理・仕込みの有無	有（場所： ）		無
提供する食品（食品を現地で調理する場合）			
取 扱 い 品 目	食数	調理加工の方法（具体的に記入してください）	
提供する食品（既製品を販売する場合） ※現地での調理がないもの			
取 扱 い 品 目	販売数	仕入れ先 (店舗名)	仕入れ先（所在地）
施設設備の配置図 （流し台，蛇口，手指消毒設備，食品・器具保管設備，廃棄物容器等を記入）			
（備考欄）			