

令和 年 月 日

## 食品を取扱うバザーの実施届

北九州市保健所長 様

住 所 \_\_\_\_\_  
(実施団体名及び代表者名)

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話( ) — FAX( ) —

食品を取扱うバザーの実施について、次のとおりお届けします。

### 記

1 開催日時：令和 年 月 日 ( 曜 ) 時から  
令和 年 月 日 ( 曜 ) 時まで

2 開催場所： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 事業名称： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 提供食品：別紙【食品別の調理方法】のとおり

5 調理方法：別紙【食品別の調理方法】のとおり

6 調理従事者： \_\_\_\_\_ 名

7 調理総括責任者名： \_\_\_\_\_

### お願い

- ◇ イベントチラシ、実施計画書などがあれば添付して下さい。
- ◇ 開催場所については、施設平面図・施設配置図等があれば添付して下さい。

<b>指導事項</b> <input type="checkbox"/> 事故の責任について <input type="checkbox"/> 検食について <input type="checkbox"/> 衛生指導 (詳細は別紙に記載)	受付印
---	-----