

年 月 日

杉並区杉並保健所 へ

届出者住所

氏 名

電 話

(届出者が団体の場合、学校長・PTA会長など施設長名で提出して下さい)

## 模 擬 店 開 催 届

下記のとおり、模擬店を開催しますので届けます。

### 記

- 1 開催の場所 杉並区 丁目 番 号
- 2 開催日時 月 日から 月 日まで 日間  
時から 時まで
- 3 模擬店の名称 \_\_\_\_\_
- 4 模擬店責任者 \_\_\_\_\_
- 5 調理加工する施設 \_\_\_\_\_
- 6 喫食対象者 \_\_\_\_\_
- 7 販売品目及び食数

品 名	食 数	品 名	食 数

- 8 食品原材料購入先

品 名	数 量	購入先住所・店名・電話
		TEL
		TEL
		TEL
		TEL
		TEL
		TEL
		TEL

書ききれない場合は別紙に記入してください。

### 【保健所からの指導事項】

- 風邪や下痢の症状のある人は調理作業を行わないこと。  
手指にケガやヤケドのある人は素手で食品を取り扱わないこと。
- 仕込みも含め、調理は当日行うこと。十分に加熱調理した食品を提供すること。
- 作業開始前、トイレの後など手指の洗浄・消毒を十分に行うこと。
- 食品提供時に、持ち帰らずその場で食べるようお客さまに呼びかけること。
- 調理を行う人とお金のやり取りを行う人を極力分けること。

9 模擬店配置図

付近の地図

水道栓の位置、テントの位置等を記載してください

会場内の配置図

\* 模擬店開催日以前になるべくお早めに提出して下さい。

\* 取扱い品目等については、届出前に事前に保健所にご相談下さい。