

様式2

取扱食品一覧

No. _____

出店名				
住所 氏名 電話番号			食品取扱責任者氏名	
食品名	原材料名	購入先(屋号、所在地 《市町村名》)	調理等の方法	調理の有無
予定食数 _____食分			【仕込み】 【現場調理】	有・無
仕込み場 名称・住所等※ (公共施設に あっては名 称・住所)	許可業種名 許可番号 名称 住所			

※ 仕込み場所が県外の営業施設にあつては食品営業許可証の写しを添付すること。