

年 月 日

岩手県中部保健所長 様

(主催者) 住所

氏名

(法人の場合にあつては、その所在地、名称及び代表者氏名)

模 擬 店 開 設 届

次のとおり模擬店を開設するので届け出ます。

- 1 開設期間
- 2 開設場所
- 3 店舗の名称 (または内容)
- 4 提供品目
 - (1) 調理して提供するもの
 - (2) 上記以外のもの
- 5 従事者
名 名 名
その他 名
- 6 使用水の種類
- 7 店舗の構造及び設備の配置
別添のとおり
- 8 責任者氏名
- 9 連絡先 (電話番号)

1 営業設備の概要

(該当する事項を○で囲んでください)

店舗の様式 鉄骨、木造、プレハブ、テント、その他()
面積 間口 メートル × 奥行き メートル
使用水 上水道
井戸水(滅菌機付き)
給水設備 流水
給水タンク
手洗い設備 専用、兼用
熱源 ガス、電気、炭火、その他
冷蔵庫 電気冷蔵庫、
食器 使い捨ての食器を使用、その他()

2 取扱食品の種類(メニュー)

調理して提供する食品又は飲み物

[]

他から仕入れて販売する食品

[]

3 付近1キロメートルの地図

地図には目印になる建物や商店も記入してください。

4 店舗平面図・調理機器等の配置図



店舗内の流し台、作業台、コンロ台、冷蔵庫等の置き場を記入してください。(別紙でも可)