

（記入例）

行事開催届

提出日

平成30年6月〇〇日

柏市長 あて

届出者（主催者）

主催団体名 〇〇自治会

代表者氏名 会長 柏 太郎

住 所 柏市〇〇〇〇-〇

T E L 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

印鑑等は  
必要ありません

主催する団体名等を  
記入して下さい

※後援（共催・協賛）

（※市町村の後援等がある場合には記載すること）

行事における食品提供について、関係書類を添えて届け出ます。

1 開催年月日	平成30年 5月 〇〇日 午前・午後 〇時 〇〇分 平成30年 5月 〇〇日 午前・午後 ×時 ××分まで
※雨天の場合	決行・中止・延期 ※延期の場合 平成30年 6月 ××日 午前・午後 ×時 ××分 平成30年 6月 ××日 午前・午後 〇時 〇〇分まで
2 開催場所	名称：〇〇公園 所在地：柏市〇〇 〇〇番地
3 行事名	〇〇祭
4 来場見込人数	〇〇〇人
5 開催回数	①今回のみ ②毎年（ 1 ）回 ※該当する番号に丸を記載し、（ ）内には具体的な内容を記載ください。 ③その他（ ）
6 責任者	氏名：柏 太郎 TEL：〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ※届出内容の確認のため、ご連絡することがあります。平日午前9時から午後5時の間に連絡のつく番号を記入してください。
7 会場見取り図	裏面のとおり
8 各出店計画書	別添（様式第2号）のとおり。（出店者ごとに作成すること）
9 出店者一覧表	別添（様式第3号）のとおり。（出店者が複数の場合に提出すること）

当日の現場責任者等について記入してください

添付書類 検便結果の写し、行事の案内チラシ、パンフレット等

【保健所記入欄】※以下は記入しないでください。

.....

.....

.....

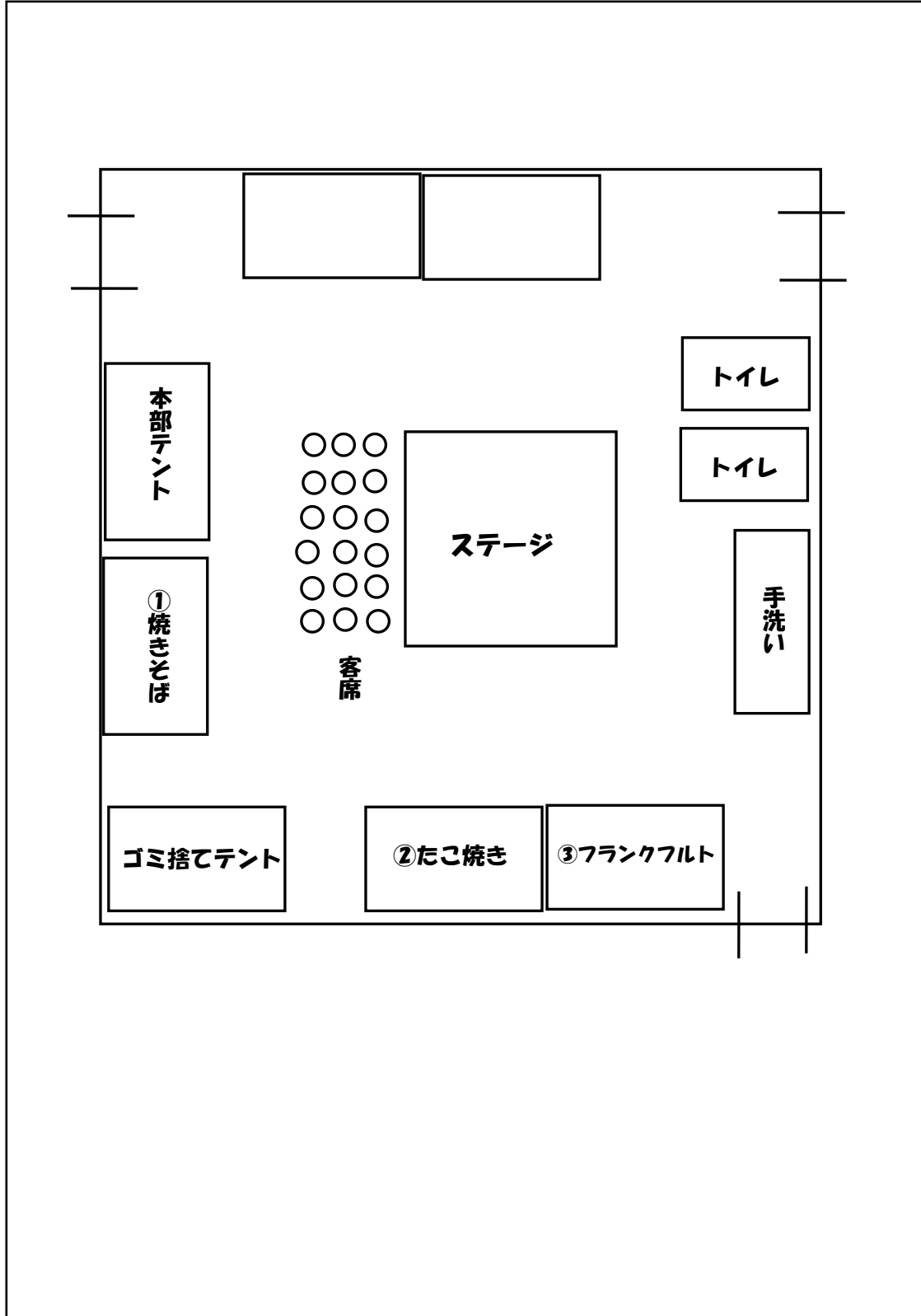
.....

.....

様式第1号（裏面）

会場全体見取り図

※見取り図には店舗、トイレ等の配置を記載し、店舗については出店番号を記入。



様式第2号（表面）

**出 店 計 画 書**

出店者が複数の場合  
記入してください

出店番号：□□□□

出店する団体名・個人名・  
屋号等を記入してください

出店者（団体）名 **柏市保健所**

食品取扱責任者氏名 **保健 二郎**

当日の現場責任者  
等について記入し  
てください

TEL □□-□□□□-□□□□

1 出店について ※該当する番号に○等記載ください。

①他の行事に、出店又は出店予定はない。

②他の行事にも出店又は出店予定がある。 年間（ **2** ）日

予定日数を記入し  
てください

2 取扱い品目等

取扱い品目 (メニュー)	使用材料 (仕入れる食材)	調理方法等 (行うことを○で囲む)	1日の 取扱量
<b>焼きそば</b>	<b>豚肉, キャベツ, モヤシ, 人参, 紅しょうが</b>	解凍 (切る) (焼く)・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる・注ぐ・小分け・包装品販売 その他 ( )	<b>200</b> 食
<b>ビール (サーバー)</b>	<b>ビール</b>	解凍・切る・焼く・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる (注ぐ)・小分け・包装品販売 その他 ( )	<b>100</b> 食
<b>ソフトドリンク (ペットボトル)</b>	<b>お茶 スポーツ飲料</b>	解凍・切る・焼く・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる・注ぐ・小分け (包装品販売) その他 ( )	<b>50</b> 食
		解凍・切る・焼く・煮る・蒸す・ゆでる 揚げる・注ぐ・小分け・包装品販売 その他 ( )	食

3 従事者名簿

氏名	検便の 日付	氏名	検便の 日付
<b>保健 二郎</b>	<b>6/〇〇</b>		
<b>保健 花子</b>	<b>6/〇〇</b>		

様式第2号（裏面）

※千葉県内一円で営業可能な簡易な飲食店営業等又は自動車を利用して行う営業の許可を有し、当該営業を行う場合であって、当該営業許可証の写しを提出した出店者においては「4 設備概要」及び「5 調理場所の平面図」を省略することができる。

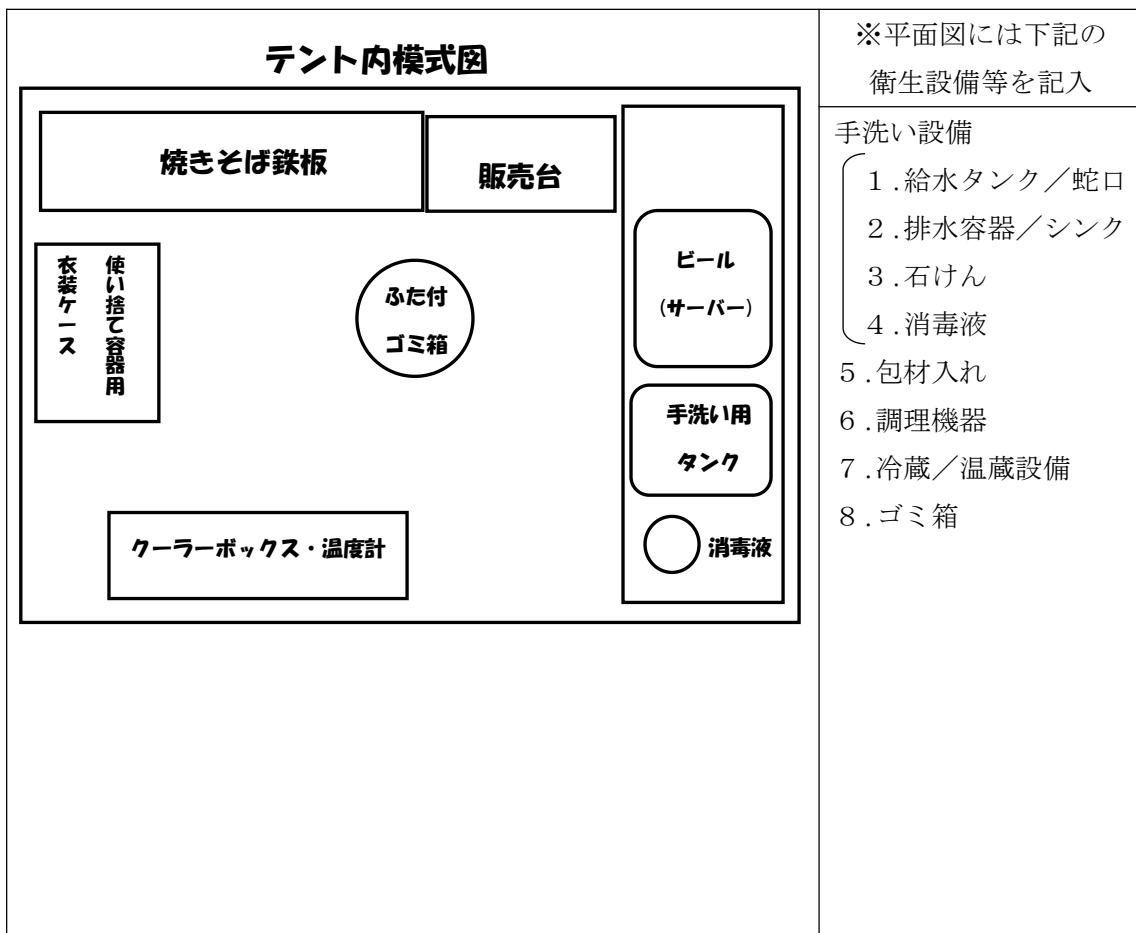
4 設備概要

販売場所	屋外（雨除け <input checked="" type="checkbox"/> ・無）・屋内（場所： ）		
主な調理場所	屋外（雨除け <input checked="" type="checkbox"/> ・無）・屋内（場所： ）		
冷蔵設備	<input checked="" type="checkbox"/>	電気冷蔵庫（クーラーボックス） その他（ ）	温度計 <input checked="" type="checkbox"/> ・無
手洗い設備	<input checked="" type="checkbox"/>	水道 ポリタンク その他（ ）	消毒薬 <input checked="" type="checkbox"/> ・無
食器の利用方法	<input checked="" type="checkbox"/> 使い捨て容器	洗浄後再利用	使い捨て手袋使用 <input checked="" type="checkbox"/> ・無
使用水	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道・井戸水（ 年 月 日 検査済）		
原材料の仕込場所 ※仕込みをする場合	施設名（ ○○○○○○ ） 所在地（ ×××××× ）		

販売場所とは別に仕込み場所がある場合

該当する箇所  
に○をつける

5 出店時の調理場所の平面図



6 添付書類

営業許可の写し（千葉県内一円で営業可能な簡易な飲食店営業等又は自動車を利用して行う営業の許可を有し、当該営業を行う場合に限る。）

