|  |  |
| --- | --- |
|  | ※ |
| 食品営業類似行為等実施計画書 　　　　　　年　　　月　　　日 奈良県中和保健所長　殿　　　　　　　　 　　　　　　　報告者 　　　　　住　　　所 　 　  (主催者) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名 　 　  代表者名 （役職名） 　　  電　　話 　 　  担当者名 　　 　次のとおり催し物を実施し、飲食物の提供をしますので、報告します。 なお、食品の取扱いについては、衛生管理を徹底して食品による事故防止に努めます。 また、「食品営業類似行為に係る衛生上の注意点について」の内容について、十分に注意いたします。 |
| 催物の名称 |  | 連絡先電　話 |  |
|  実施場所 | 所在地 |  　 |
| 名　称 |  |
| 実施日 | 平成　　　年　　　月　　　日　から　　平成　　　年　　　月　　　日　まで　（　　　　　日間） 午前　午後　夜間　　 　 午前　午後　夜間  |
| 実施内容等  |
| 提供食品名 | 実施団体 | 原材料名 | 実施中の保存方法 | 調理・提供方法 | 調理数 |
| 記入例焼そば |  記入例 婦人会 | 記入例キャベツ、豚肉、そば | 記入例クーラーボックス |  記入例鉄板で加熱 | 記入例 １００ 食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  |  |  |  |  |  食 |
|  調理従事者 |  合計　 　　　 人 | その他 |  |

* 記載不要です。(保健所記入欄)

|  |
| --- |
| 　催し会場内見取り図（施設平面図、調理施設・催物設備の配置図） |
| 実施場所を中心とする付近の見取図 |