病院まつり2025

提出〆切 **9月19日(金)**

出店申込書【飲食】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　返信先　0855-54-0171

|  |
| --- |
| **出店者情報** |
| **店舗名**チラシ等に載ります |  | **出店要項を熟読し、****出店規約に****同意します。** | ㊞ |
| **代表者名** |  | **電話番号** |  |
| **店舗****所在地** | 〒 | **FAX** |  |
| **メール** |   |
| **WEBサイト** | (HP、SNS等) | 告知の際にリンク掲載します |

|  |
| --- |
|  **当日の出店内容** |
|  |

|  |
| --- |
| **出店ブース・使用設備（該当するものに○をしてください）** |
| 出店料 | 2,000円（テント、長机１台、パイプ椅子２脚を含む）※電気使用の場合、1,000円／２口 が別途発生します。 |
| 基本ブース設備 | テント３ｍ×３ｍまたは２.５ｍ×２.５ｍ　机１台　椅子２脚 |
| 電気の使用 | なし　・あり⇒使用する電気機器名（　　　　　　　　）　台数（　　　）台最大ワット数（　　　）Ｗ※当院の電気使用量には限りがあります。たこ足配線はしないでください。電気の使用限度を超える場合は、器具使用の制限をさせていただく場合があります。 |
| 火気 | 使用しない使用する（LPガスコンロ・カセットコンロ・炭火・ホットプレート・発電機）当日持参する消火器の設計標準使用期限…（　　　）年↑消火器に記載されています。必ずご確認ください。 |

臨時営業届の大要

団体・グループ名：

1. 食品取扱責任者（現場責任者）

氏名**：**

　　　　　（自宅ＴＥＬ**：**　　　　　　　　　　　　　）

　　　連絡先　　名称

　　　　　　　　（ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 調理及び販売食数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施月日品目 | 調理・販売の別 | １０月19日 | 　月　　日 | 　月　　日 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |
|  | 調理・販売 | 食程度 | 食程度 | 食程度 |

* + 下処理の概要（必要に応じて図面添付）

　あらかじめ別の場所で下処理を行う場合には、その概要を記入して下さい。

食品取扱従事者名簿

所在地**：**

施設の名称等**：**

下処理の内容

団体・グループ名：

臨時営業において食品の調理・販売に従事する者は次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 氏名 | 性別 | 備考 |
| １ |  | 男・女 |  |
| ２ |  | 男・女 |  |
| ３ |  | 男・女 |  |
| ４ |  | 男・女 |  |
| ５ |  | 男・女 |  |
| ６ |  | 男・女 |  |
| ７ |  | 男・女 |  |
| ８ |  | 男・女 |  |
| ９ |  | 男・女 |  |
| １０ |  | 男・女 |  |
| １１ |  | 男・女 |  |
| １２ |  | 男・女 |  |
| １３ |  | 男・女 |  |
| １４ |  | 男・女 |  |
| １５ |  | 男・女 |  |
| １６ |  | 男・女 |  |
| １７ |  | 男・女 |  |
| １８ |  | 男・女 |  |
| １９ |  | 男・女 |  |
| ２０ |  | 男・女 |  |

全体の店舗配置図及び施設の平面図

団体・グループ名：

全体の店舗配置図

○○ｍ

○○ｍ

更衣室

コンロ

流し

冷蔵庫

トイレ

調理台

調理台

↑入口

施設の平面図

付近見取図

記載例