

食品営業類似行為等実施計画報告書

年 月 日

(宛先) _____ 保健所長 殿

報告者（催事等の主催者）

住 所

団体名

代表者氏名

電 話

次のとおり催事等にて飲食物の提供を行うため、奈良県における「祭典行事等に付随する食品営業類似行為に関する指導要領」の規定により、報告します。

| | |
|----------|-----------------------|
| 催事等の名称 | |
| 実施場所の住所 | |
| 実施場所の名称 | |
| 実施期間 | 年 月 日() 時 ~ 月 日() 時 |
| 食品取扱従事者数 | 人 |

次の指導事項を確認し、報告者が責任をもって実施します。

(記載内容を確認の上、確認欄に○を記入)

| 確認欄 | 指導事項 |
|---------|----------------------------------------------------------------|
| | 取り扱う食品は、県が示す「取り扱える食品（簡易な調理加工のできるもの）」のみとします。 |
| | 県が示す「実施に関する Q&A」を確認した上で、不備がないよう実施します。 |
| | 「食品営業類似行為に係る衛生上の注意点について」を、食品の取り扱いをする出店者すべてに周知徹底し、遵守させた上で実施します。 |
| 催事等の担当者 | |
| 担当者の連絡先 | |

催事等出店者リスト

1 催事等の名称

2 食品出店数

3 食品出店者リスト

| | 出店者・ 実施団体名 | 連絡先 (店舗住所、 営業許可番号、 電話番号) | 販売食品 | 該当する 場合は○ | 現地での調理方法 (提供直前まで加熱、 調理品を盛り付ける 等) | 調理数 | 営業許可 の有無 (該当す る許可に ○) |
|----|---------------|-----------------------------------|------|--------------------|-------------------------------------------|-----|-----------------------------------|
| | | | | 包装品を そのまま 販売 | | | |
| 1 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 2 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 3 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 4 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 5 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 6 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 7 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 8 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 9 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |
| 10 | | | | | | 食 | 固定店舗 露店 自動車 なし |

※出店者が、地域のボランティア団体等であって食品事業者でない場合も記入してください。