（様式４）

**「第１７回三春秋まつり」出店（展）届出書**

（三春秋まつり実行委員会　宛）　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　FAX　０２４７－６１－１１１０

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出店名弥 |  | | 代表者名 | |  | |
| 住　所 |  | | | | | |
| 担当者  連絡先 |  | | | | | |
| TEL |  | | FAX | |  |
| 食品衛生法の許可種類 |  | | | | | |

**※営業許可書のコピーを添付ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提供メニュー | 調理場所や調理方法で該当する欄に○をつけ、具体的な調理方法をご記入  ください。 | | |
| 提供するメニューの名称を記載してください | 既に許可がある自分の店で調理加工し、会場では調理加熱しない | 既存厨房を使わない。現地で加熱調理する | 調理の一部を許可のある場所で行い、会場で再度加熱する |
| （記入例）  イカ焼き |  |  | 自分の許可施設で○　茹でてから会場で  焼く。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 備　考 |  | | |