

様式 1

## 大規模イベント実施計画届

年 月 日

長野市保健所長

届出者 住所  
氏名  
電話番号

下記のとおり大規模イベントを実施しますので届け出ます。

記

イベント名	
実施場所	
実施期間	
予定入場者数	
当日責任者 当日連絡先	
次の書類を添付してください。 1 出店者一覧表（様式2） 2 会場平面図及びブース配置図 （給排水設備、ゴミの集積場、トイレ等も記入してください。） 3 食品取扱い関係施設調査票（様式3） 4 イベント予定表 5 組織図及び連絡先 （図式化し、統括・現場責任者及び食中毒等、事故発生時の対応も記入してください。） 6 その他参考資料（チラシ、リーフレット等）	

※ イベント開催1週間前までには提出してください。



No.

様式3

## 食品取扱関係施設調査票

## 1 出店者情報

出店者	住所		
	氏名	Tel	
当日の担当者氏名		当日連絡先	
許可取得保健所			
許可番号及び業種 営業者氏名	①許可番号及び業種	②営業者氏名	

## 2 取扱品目

取扱品目	販売方法及び保管方法
	1 調理・製造      2 食品の販売のみ（試食 あり なし） 1 常温保存      2 冷蔵保存      3 冷凍保存

## 3 施設・設備

施設の構造	テント、プレハブ、車、一般建築、その他（                      ）
給 水	上水道水直結、用水（車載）タンク（                      個）
手洗い設備	流水式タワ、水道直結、消毒剤入り容器、その他（                      ）
食品保管設備	クーラーボックス（                      個）、冷蔵庫（                      個）、冷凍庫（                      個）、その他
使用食器	使い捨て                      その他（                      ）