

(宛先) 高松市保健所長

バザー開設報告書

下記によりバザーを開設するので、食品衛生法第28条の規定に準じて報告します。

記

バザーの名称			
開設者	住所		
	氏名	※団体の場合は、団体名及び役職名	
担当者	氏名 <small>フリガナ</small>		
	電話番号	TEL	- -
実施場所	高松市		
実施期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで () 日間		
バザーの要件 該当する場合は□に✓	<input type="checkbox"/> 行事の収益が、個人に分配されたり、飲食業者が行事の主体となっておりません。また、不特定多数の方が参加できるような広報(テレビ、ラジオ、機関誌などの活用)を行っていません。		
No	取扱い品目	調理行為の有無	供食直前加熱の有無
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※ 参考資料(開催チラシ等)があれば、添付してください。

No	取扱い品目	調理行為の有無	供食直前加熱の有無
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

※ 参考資料(開催チラシ等)があれば、添付してください。