

(あて先) 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		
	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✓		☐ 行事の収益が、個々人に分配されたり、飲食業者が行事の主体となっておりません。また、広報誌や機関誌、テレビ等の不特定多数の人が閲覧できるような広告媒体を利用して広報活動を行っていません。	
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。