

バザー開設届

年 月 日

(あて先) 福岡市 保健所長

開設者 団体名

氏 名

(電話)

次のとおりバザーを開設したいので、届け出ます。

開 設 場 所	福岡市 区
開 設 期 間	年 月 日 時 ~ 月 日 時
食 品 の 取 扱 い 責 任 者	
提供する食品と調理方法など	別 添
食品取扱い施設の平面図	別 添

<p>上記の届出について、次のとおり調査、指導したので、報告します。</p> <p>調査・指導年月日 年 月 日</p> <p>調査・指導実施者</p>	
<p>調査指導事項：</p> <p>提供食品・調理方法の確認</p> <p>調理器具の消毒の徹底</p> <p>調理従事者の健康チェックの徹底</p> <p>その他（</p>	<p>手洗いの徹底</p> <p>食品の保管方法の確認</p> <p>食品の持ち帰りの自粛</p> <p>）</p>
<p>監視員の意見：</p>	