

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

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。

調査・指導年月日 年 月 日

調査・指導実施者

調査指導事項：

- ☐ 提供食品・調理方法の確認
- ☐ 調理器具の消毒の徹底
- ☐ 調理従事者の健康チェックの徹底
- ☐ その他（

- ☐ 手洗いの徹底
- ☐ 食品の保管方法の確認
- ☐ 食品の持ち帰りの自粛
- ）

監視員の意見：