

「しんゆりマルシェ2017」出展届(飲食、食品販売)

【別紙 1-1】

* 麻生保健所に提出する営業報告書となります。 9月29日(金)提出締切。

		記入事項	店舗名:		
			代表者名:		
品目	1	販売品 分類	<input type="checkbox"/> ごはん類 <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 菓子類(パン・スイーツ) <input type="checkbox"/> 清涼飲料水	<input type="checkbox"/> 惣菜 <input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> その他()	
	2	飲食 現地で調理加工が発生するもの	①	⑥	
	②		⑦		
	③		⑧		
	④		⑨		
⑤	⑩				
3	飲食 調理済のもの	①	⑥		
②		⑦			
③		⑧			
④		⑨			
⑤		⑩			
4	飲食 他から仕入れて販売するもの	①	⑥		
②		⑦			
③		⑧			
④		⑨			
⑤		⑩			
材料	5	材料名、仕入先名称・住所を記入 →	材料名	仕入先名・住所	
			①		
			②		
			③		
			④		
			⑤		

* 書き込めない場合には別紙にご記入をお願い致します。

* ご記入後恐れ入りますがメール又はFaxでご返送ください。
 Mail:shinyurimarche@gmail.com, Fax:044-966-6305(Fax専用)

「しんゆりマルシェ2017」出展届(飲食、食品販売)

【別紙 1-2】

* 麻生保健所に提出する営業報告書となります。

	記入事項	店舗名:
		代表者名:
調理	6	調理方法 どちらかチェックしてください →
		<input type="checkbox"/> あらかじめ調理済みの商品を販売します。 <input type="checkbox"/> 当日調理が発生します。
		<input checked="" type="checkbox"/> 当日調理が発生しますの場合 当日の調理について、手順を記入してください。 → (必ず火を通したものを販売してください。)
		調理名1 (調理手順) ↓ ① ② ③ ④ ⑤
		調理名2 (調理手順) ↓ ① ② ③ ④ ⑤
店舗	7	店舗の形態 どちらかチェックしてください →
		<input type="checkbox"/> テント内にて販売 <input type="checkbox"/> その他
	8	出展責任者
		氏名:
		住所:
		連絡先:
	9	当日販売する 従業者名(フルネーム)(ふりがな)
		① ② ③ ④

* 書き込めない場合には別紙にご記入をお願い致します。

* ご記入後恐れ入りますがメール又はFaxでご返送ください。

Mail:shinyurimarche@gmail.com, Fax:044-966-6305(Fax専用)