

# 食品衛生に係る出店調理工程表

出店者名: \_\_\_\_\_ 現場責任者: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ 営業時間 午前・午後 : \_\_\_\_\_ ~ 午前・午後 : \_\_\_\_\_

販売品メニュー	会場での販売方法	調理工程				
		原材料及び仕入先	仕込場所・仕込終了時状態	会場搬入時保存状態	会場搬入後の工程	会場における販売までの保存状況
1	<input type="checkbox"/> 実演販売 <input type="checkbox"/> 完成品の販売 <input type="checkbox"/> 他:	住所: 名称:	住所: 名称: 終了時状態:	<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:		<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:
2	<input type="checkbox"/> 実演販売 <input type="checkbox"/> 完成品の販売 <input type="checkbox"/> 他:	住所: 名称:	住所: 名称: 終了時状態:	<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:		<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:
3	<input type="checkbox"/> 実演販売 <input type="checkbox"/> 完成品の販売 <input type="checkbox"/> 他:	住所: 名称:	住所: 名称: 終了時状態:	<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:		<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:
4	<input type="checkbox"/> 実演販売 <input type="checkbox"/> 完成品の販売 <input type="checkbox"/> 他:	住所: 名称:	住所: 名称: 終了時状態:	<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:		<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:
5	<input type="checkbox"/> 実演販売 <input type="checkbox"/> 完成品の販売 <input type="checkbox"/> 他:	住所: 名称:	住所: 名称: 終了時状態:	<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:		<input type="checkbox"/> 冷蔵保存 <input type="checkbox"/> 冷凍保存 <input type="checkbox"/> 常温保存 <input type="checkbox"/> 他:

上記販売品	当日販売残の処理方法	施設内設備状況及びレイアウト図	食中毒に係る保険加入
1	<input type="checkbox"/> 廃棄処分 <input type="checkbox"/> 他:	(前面)	有 ・ 無
2	<input type="checkbox"/> 廃棄処分 <input type="checkbox"/> 他:		
3	<input type="checkbox"/> 廃棄処分 <input type="checkbox"/> 他:		
4	<input type="checkbox"/> 廃棄処分 <input type="checkbox"/> 他:		
5	<input type="checkbox"/> 廃棄処分 <input type="checkbox"/> 他:		

\* 注意事項 この様式に記載できない場合は、別紙に記載すること。