様式2

取 扱 食 品 一 覧

No.＿＿＿＿

<table>
<tr><td colspan="5">出店名</td></tr>
<tr><td colspan="3">住所
氏名
電話番号</td><td colspan="2">食品取扱責任者氏名</td></tr>
<tr><td>食品名</td><td>原材料名</td><td>購入先（屋号、所在地《市町村名》）</td><td>調理等の方法</td><td>調 理
の有無</td></tr>
<tr><td>予定食数
＿＿＿＿食分</td><td></td><td></td><td>【仕込み】

【現場調理】</td><td>有 ・無</td></tr>
<tr><td>仕込み場
名称・住所等※
（公共施設にあっては名称・住所）</td><td colspan="4">許可業種名
許可番号
名称
住所</td></tr>
</table>

※ 仕込み場所が県外の営業施設にあっては食品営業許可証の写しを添付すること。