

年 月 日

(宛先)金沢市保健所長

住 所

氏 名

(行事の主催者住所・氏名)

模 擬 店 届

行事で食品を取り扱いたいので、下記のとおり模擬店届を提出します。

記

期 間 (6日間以内)	年 月 日 () 時から 月 日 () 時まで
実施場所の所在地	金沢市
行 事 の 名 称	
行事の責任者氏名 及 び 連 絡 先	TEL

※出店者に関する記載は別紙

※出店者が多数の場合は、一覧表を添付の上、1店舗ごとに別紙に記載してください。

受 付 印	
-------------	--

◎出店者に関する記載

出店者氏名（許可営業者にあつては屋号も併せて記載）	食品取扱い責任者氏名

◎ 主な提供品目と調理手順

提供品目	調理手順

◎ 全体の配置図（手洗い、トイレ、他のブース等、全体の配置がわかる見取り図）
別添でも可

--

◎ ブース内の見取り図



注意事項

模擬店は通常の飲食店に比べ、シンクや手洗い等の設備が不十分だったり、普段調理に慣れていない人が調理を行うなど、食品を衛生的に取扱うことが困難です。そのため提供品目については以下のことを守ってください。

原則、提供直前に加熱調理したもののみ提供可能です。

- ・刺身、寿司、サラダ、流しそうめん、冷そば、冷うどんなどの、直前に加熱されていない食品を調理し提供することはできません。
- ・おにぎりを握る、弁当を盛り合わせることはできません。
- ・例外として、かき氷、押し出し式ソフトクリーム、ディッシュアップ式のアイスクリームやジェラート、清涼飲料水、酒類は提供可能です。
- ・模擬店では材料を切る等の下処理はできません。あらかじめ営業許可を受けた施設又は清潔な調理、加工施設で下処理したものを使用してください。

模擬店では取り扱えない食品を提供したい場合は、石川県食品衛生法施行条例の施設基準に基づいた施設を造り、営業許可を取得してください。