

加工食品販売誓約書

書類提出期限:平成29年5月7日(日)

書類提出先: 愛媛エフ・エー・ゼット(株) 「アイテム手づくり市実行委員会」事務局宛
〒791-8057 愛媛県松山市大可賀2丁目1-28
TEL:089-953-0130 FAX:089-953-0102 E-mail:handmade@itemehime.com

必要書類: 加工食品販売誓約書...こちらの書類です。
出展品目に相当する『食品営業許可証』又は『飲食店営業許可証』のコピー
許可証については、以前ご提出頂いたことがある場合必要ありません。
同時に**アイテム手づくり市出展申込書**もご提出ください。
(当館ホームページからダウンロード。もしくは事務局までお問い合わせください。)

【注意事項】

食品衛生法上許可の必要な食品を販売する場合、
出展品目・提供方法に相当する保健所の営業許可をお持ちの方に限ります。
(お持ちの営業許可がアイテムえひめでの販売に適しているかどうかは
松山市保健所にてご確認ください。)

団体、企業でご出展の方は「団体名」もご記入下さい。
イベント中の緊急連絡先として携帯番号もご記入ください。
屋内での火気使用はできません。
内容に相違がある場合、出展をお断り致します。

アイテム手づくり市実行委員会 宛 平成 年 月 日

平成29年6月25日(日)「第24回アイテム手づくり市」に下記項目を遵守の上加工食品販売を申請します。

記

1. 食品衛生法第19条の規定に準じた表示を行います。
2. 調理・加工に当たっては衛生に十分留意し、個包装した状態で販売します。
3. ゴミが発生する場合は、必ずゴミ箱を設置して回収し持ち帰ります。
4. 主催者係員の指示に従います。
5. 下記品目を販売します。それ以外の食品は販売致しません。

| 保健所の営業許可を受けている施設にて調理とパック詰めを行う食品 | | アイテムえひめにて調理する食品 (温め、切り分け、会場でのパック詰め、注ぎ分けも調理に含まれます) | |
|---------------------------------|--|--|--|
| 食品名 | | 食品名 | |
| 1 | | 1 | |
| 2 | | 2 | |
| 3 | | 3 | |
| 4 | | 4 | |
| 5 | | 5 | |

記入欄が不足する場合は別紙に記載して提出してください。

ふりがな

氏名: _____

印

ふりがな

団体名: _____

住所: _____

電話番号: _____

携帯番号: _____