

調理状況調査票

様式3

出展者名	
企業・団体名	
企業・団体住所	
企業・団体代表者名	TEL
☆責任者	TEL
★食品衛生責任者	TEL

☆現場の責任者の氏名等を記入してください

★責任者と同じ場合は不要です。

取扱品目	最大取扱い予定 数量 / 1日	食
原材料 (☆状態)	調理から提供までの方法(具体的に)	

☆【洗淨済、消毒済、カット済、冷凍、冷蔵、レトルト、市販品、調理済】などを記入してください。

※提供容器については、使い捨てに限ります。

(申込先)

第11回全国食育推進大会 準備業務事務局 〒960-8043 福島市中町1-19 中町ビル4F
TEL.024-521-2550 FAX.024-521-8390 (平日 9:00~17:00)