

まるぐる '26 申請書（保健所提出書類）

提出年月日 令和8年 月 日（ ）

店舗名： _____

会社名： _____ 電話： _____

担当者名： _____ 携帯： _____

Mail： _____ 所在地： _____

食品衛生責任者名： _____

<出店内容> ※すでにいただいている方はここは記入しなくても良いです

出 店 メニュー名	P R 内 容

調理従事者リスト

フリガナ 氏名	フリガナ 住所	携帯
フリガナ 氏名	フリガナ 住所	携帯
フリガナ 氏名	フリガナ 住所	携帯
フリガナ 氏名	フリガナ 住所	携帯

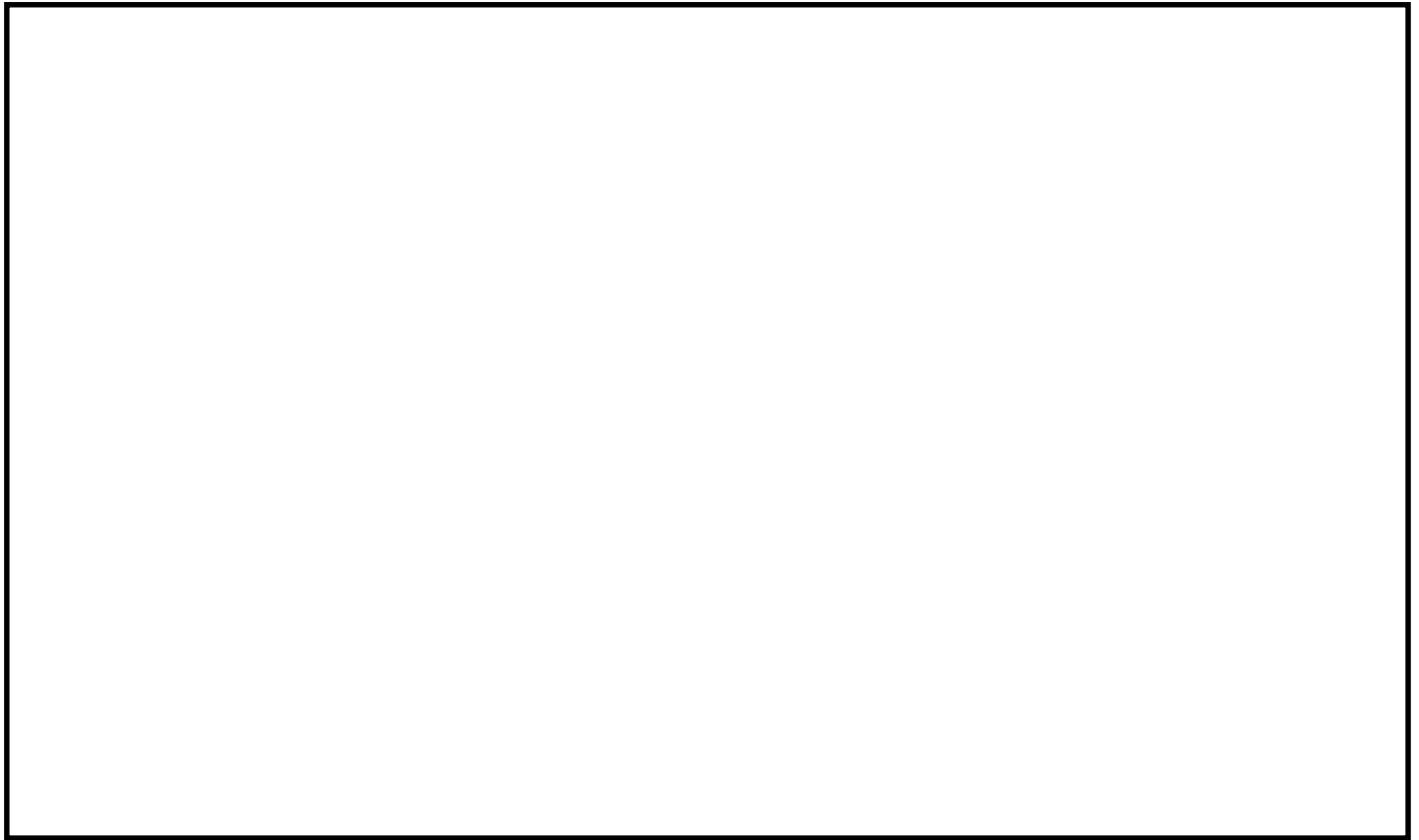
メニューリスト（※物産出店の場合も記入してください。）

取扱食品名	調理の有無	数 量	仕入先屋号・電話・住所
	有・無		
	有・無		
	有・無		
	有・無		

◆調理場平面図

(※別紙でも構いません。テント・車出店共に保健所に提出した同じものをお願い致します)

別紙参照



<下記の内容は図面に表記、当日に必ず設置して下さい>

※アルコールスプレー設置

※ゴミ箱の設（2個）置

※18リットル以上の水タンク2つの設置（食器用と手洗用）

※水を受けるバケツ2つ

※消火器の設置

※温度計

※それと図面には表記しなくてもいいですが千葉県内許可証（本物）
の設置をお願い致します