

決裁区分	課長	係長・主査	係
課			

起案 平成 年 月 日
決裁 平成 年 月 日

台帳	OA

届出済票を交付してよろしいか。

集 団 給 食 施 設 設 置 届

平成 年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

住 所
届出者
(フリガナ)
氏 名

法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
電話番号 (- -)

次のとおり集団給食施設を設置したいので、札幌市食品衛生法施行細則第14条第1項の規定により、届け出ます。

記

1 集団給食施設の 名称及び所在地	名称	
	札幌市 区 電話 (-)	
2 給食の実施内容	(1) 給食人員	人
	(2) 1日の給食回数	回
	(3) 調理従業員数	人
3 給食施設の設備 の概要	(1) 営業用建築物の平面図 (別添のとおり)	
	(2) 設備器具の調書およびその配置図 (別添のとおり)	
	(3) 使用水の種類 水道水・井(泉)水 (井(泉)水の場合は、化学及び細菌検査成績書の写しを添付してください)	

受付 ()
検査日時 月 日 時

受 付 印

(所管外受付課)

(所管課)