令和　　年　　月　　日

食品営業車出店報告書

江東区保健所長 殿

出店者住所
氏名（会社名）
電　　話

下記のとおり、食品営業車を入れて営業を行いますので報告いたします。

記

１．イベント名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．場　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．期　　間　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで
（　　日間）

４．許可番号

５．取扱い品目（包装済み食品を販売する場合はその旨）と販売食数

①　　（　　／日）
②　　（　　／日）
③　　（　　／日）
④　　（　　／日）

注．給水タンク容量によって取扱える食品等が定められています。

６．給水タンク容量
（　　Ｌ）

７．食品衛生責任者名

８．添付資料　（別紙）
①営業許可書の写し（都内で取得した許可書）
②出店場所の配置図

提出先
Email:hc-shokuhin1@city.koto.lg.jp
Fax　:03-3615-7171