

試飲・試食報告書

江東区保健所長 殿

出展者住所
会社名・氏名
電 話

下記のとおり試飲・試食を行いますので、報告いたします。

記

1. イベント名称 _____
2. 場 所 _____
3. 期 間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
(日間)
4. 試飲・試食の詳細（商談に関わる湯茶のサービスを除く）

提供品目	調理方法 (例: カット済み野菜をフライパンで炒めて小皿に取り分ける、自社の調理場でカットし当日、会場で小皿に取り分ける)	1 日の提供 数量

（取扱品目が多い場合は別紙を添付してください）

裏面に続く

5. 施設及び設備（該当する項目に○印をつける）

調理を行う場所：_____

設 備：手洗い用シンク（消毒用石鹼付）・シンク（ 槽）・冷凍冷蔵設備・給湯設備
・コンロ・その他（ _____ ）

器 具：まな板・包丁・その他（ _____ ）

食 器：使い捨ての皿・その他（ _____ ）

6. 現場責任者名 _____ 連絡先_____

7. 出店場所のレイアウト （別紙）

提出先

Email:hc-shokuhin1@city.koto.lg.jp

Fax :03-3615-7171