

事業所名

(申込様式3号)

※「品目」・「調理方法」・「市販品仕入先」・「調理従事者数」をよくご確認の上、未記入、訂正、追加等ございましたら、二重線をしたり、余白などにわかりやすいように記入して下さい。
追加訂正がない場合は提出はいりません。

記載例

※この表を追加又は訂正をした際は事務局へ提出して下さい。

名	称	品	目	食数	調理方法	市販品仕入先	調理従事者数	調理責任者氏名	調理責任者連絡先	備考	(飲食のみ) 共済保険	対象火気器具	危険物・ガス等	電源等	電力量等(w/A)
〇〇	△△	たこ焼き	100	予め用意した材料をその場焼く	スーパー	2	〇〇 ■■	090-****-****			加入済 ※控えを提出ください	LPGコンロ/電気フライヤー	LPG/ガソリン	バザー電源/発電機	400W/5A

※共済保険に新たに加入される方は、「加入申込」と記載ください

名	称	品	目	食数	調理方法	市販品仕入先	調理従事者数	調理責任者氏名	調理責任者連絡先	備考	(飲食のみ) 共済保険	対象火気器具	危険物・ガス等	電源等	電力量等(w/A)
電気機械について							電気 コンセント数	本	総消費 電力量(W)	W	消火器	本			

※電気機械などはできるだけご記入ください。