

Sample

別紙

提供食品の概要

店舗名	ハシドイ		現場責任者	水越彩荷	緊急連絡先	住所	〒409-0112 00県00郡000
						氏名	水越彩荷
						電話	000-000-0000
提供食品	食数	事前の仕込み日時・場所	現場での調理・保管方法		現場での調理人数	仕入れ先	
野菜スープ	60	ハシドイにて 〇月〇日 9:00~18:00	カセットコンロで加熱。 小分けにして クーラーBOXで保管		2	いちやまマート	
ピタサンド	120	ハシドイにて 〇月〇日 9:00~18:00	ピタパンにトッピングを詰める 容器に入れ クーラーBOXで保管		2	ハ王子卸売センター	
		↳ 保健所の製造許可を得た 場所を記入すると。					