



企業名・団体名			
責任者氏名		携帯電話	
★食品衛生責任者氏名		携帯電話	

★責任者と同じ場合は記入不要です。

取扱品目		最大取扱予定 数量／1日	食
原材料（☆状態）	調理から提供までの方法（具体的に）		

☆【洗浄済、消毒済、カット済、冷凍、レトルト、市販品、調理済】などを記入してください。
※使用食器は使い捨て容器に限ります。

◆問合せ・申し込み先

〒400-8501 甲府市丸の内1丁目6番1号

山梨県県民生活部消費生活安全課内

第14回食育推進全国大会山梨県実行委員会 事務局

TEL：055-223-1355 FAX：055-223-1320