

チャレンジキッチン利用申込書

多可町長 吉田一四 様

申込者 住 所 _____
 代表者名 _____
 T E L _____
 e-mail _____

1. 申込日 _____

2. 申込内容

店名(決まっていれば)	名称：
利用希望日(※1)	【曜日指定での利用の場合】 利用期間(_____ から3か月) 希望曜日(第1希望 _____ 曜日 第2希望 _____ 曜日)
	【1日単位での利用の場合】 希望日(_____) (_____) (_____) (_____)
利用内容	調理・製造・加工するもの(_____) 販売方法(<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> テイクアウト <input type="checkbox"/> その他)
従事者名(※2)	氏名： _____ 氏名： _____ 氏名： _____ 氏名： _____ 合計： _____ 人
食品衛生管理者の資格	あり _____ なし _____
取得している資格	<input type="checkbox"/> 菓子製造業許可 <input type="checkbox"/> そうざい製造業許可 <input type="checkbox"/> 食肉製品製造業許可 <input type="checkbox"/> 乳製品製造業許可 <input type="checkbox"/> 酒類販売業許可 <input type="checkbox"/> その他(_____)
持込みを希望する食材 ・調理器具・資材等	
備考	

※1 利用期間は、最初の利用日から3か月間とします。

※2 従事者が5人以上の場合は、名簿を添付してください。