

(様式第3号) 弁当調製施設調査票

施設名			
所在地	〒 ー		
担当者氏名			
連絡先	TEL	FAX	
	Mail		
許可年月日		許可番号	

(次の表の各項目に、数値を記入、または選択肢のいずれかに○印をつけてください。)

調製能力	1日あたり弁当調製可能数 (日常営業含む)	最大()食 通常()食
	紀の国わかやま国体水泳(飛込・シンクロ)競技会への提供 可能食数	()食
	日替わりメニュー(3日以上)の実施	可 能 ・ 不 可 能
	競技会に応じた献立の提供	可 能 ・ 不 可 能
衛生管理体制	検食の保管: 原材料及び調理済み食品ごとに50g程度ずつ清潔な容器(ビニール等)に密封したものを-20℃以下で2週間以上保存	可 能 ・ 不 可 能
	基準日1か月以内の調理従事者等の検便検査実施: 【赤痢菌、サルモネラ属菌、腸管出血性大腸菌含む】	可 能 ・ 不 可 能
	開催期間中の食品賠償保険等加入(死亡後遺障害補償額1 事故1億円以上)	可 能 ・ 不 可 能
	冷蔵車等(20℃以下に温度調節可能な車両)での配送	可 能 ・ 不 可 能
	喫食後の廃棄物(弁当容器等)の回収	可 能 ・ 不 可 能
	必要な食品表示: 名称、消費期限、保存方法、製造者名、製造所所在地、原材料名、食品添加物、アレルギー原因物質、遺伝子組換え作物である旨等、その他食品衛生法等によって規定される表示及び 実行委員会が指示する表示	可 能 ・ 不 可 能
食品関係法令に基づく食品衛生管理	可 能 ・ 不 可 能	

(様式第3号 調査票-2 枚目)

対応能力	弁当納入: 指定した時刻及び場所、搬送が容易な段ボールへの梱包	可能 ・ 不可能
	弁当納入: 弁当引換時間中、納入場所において冷蔵車等での待機	可能 ・ 不可能
	単価に応じた調整、 県実行委員会が準備する包装紙による提供	可能 ・ 不可能
	食材、献立内容について県実行委員会の指示遵守	可能 ・ 不可能
	献立提案、サンプル弁当及びその写真の提出	可能 ・ 不可能
	弁当付属品の提供、おしながきの添付 お茶、割り箸、爪楊枝、お手拭き、持ち運び用のビニール袋(いずれも指定があった場合、それに沿うもの)	可能 ・ 不可能
	納入前日 15 時までの発注数の変更対応	可能 ・ 不可能
	荒天時対応: 変更、開催中止の場合の県実行委員会の指示に基づく対応	可能 ・ 不可能
	苦情対応: 弁当に関する苦情を直接受けた場合の対応、及び速やかな県実行委員会への報告	可能 ・ 不可能

※ご申告いただいた内容は事務局で厳重に管理し、弁当調達目的以外では使用いたしません。

※本票は弁当調製施設ごとに作成し提出すること。

※下記にもご記入ください。

施設名		担当者名	
-----	--	------	--