

## 弁当調製施設調査票

施設名			
所在地	〒		
	(TEL)	— —	(FAX) — —
	(e-mail)		
ふりがな 担当者氏名			
許可年月日		許可番号	
従業員数	人 (うち調理従業員数		人) (うち配送従業員数

1日当たりの弁当調製能力		最大 ( ) 食	・ 通常 ( ) 食
調製能力	提供可能数	・ 令和6年10月4日(金) レスリング公式練習日①	( ) 食
		・ 令和6年10月5日(土) レスリング公式練習日②	( ) 食
		・ 令和6年10月6日(日) レスリング競技日①	( ) 食
		・ 令和6年10月7日(月) レスリング競技日②	( ) 食
		・ 令和6年10月8日(火) レスリング競技日③	( ) 食
		・ 令和6年10月9日(水) レスリング競技日④ 軟式野球公開練習日①	( ) 食
		・ 令和6年10月10日(木) 軟式野球公開練習日②	( ) 食
		・ 令和6年10月11日(金) 軟式野球競技日① なぎなた公式練習日①	( ) 食
		・ 令和6年10月12日(土) なぎなた競技日①	( ) 食
		・ 令和6年10月13日(日) 軟式野球競技日③ なぎなた競技日②	( ) 食
		・ 令和6年10月14日(月・祝) なぎなた競技日③	( ) 食
		提供可能数 合計	

調製した弁当の運搬及び廃棄容器等の回収については、嬉野市内一円で対応可能 可

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 以上ずつ清潔な容器（ビニール袋等）に入れ、マイナス 20℃以下で 2 週間以上保存）	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	競技開始前 1 ヶ月以内に調理従事者全員の検便検査の実施 ※赤痢菌、サルモネラ属菌、腸管出血性大腸菌は必須 ※ノロウイルス検査（抗原検査）も含めることが望ましい	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	食品関係法令並びに「嬉野市食品衛生対策実施要領」に基づく食品衛生管理	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
対 応 能 力	実行委員会が定める弁当料金に応じた調製	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	実行委員会が指定する容器、包装紙等による提供	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	食材、献立内容について、実行委員会の指示遵守	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	試食会等に使用するサンプルの提供	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	弁当献立ごとに使用する食材・調味料等のデータ提供 ※実行委員会において表示シールを作成するために必要なデータを提供できない場合は、調整施設において表示シールを作成することとなります。 名称、原材料名（アレルゲン、遺伝子組換え、原料米の産地等の表示を含む）、食品添加物、消費期限（時刻まで表示）、保存方法、製造所所在地・製造者名、関係法令に規定される表示、提供後速やかに食べてもらう注意喚起表示、持ち帰りを禁止する表示、その他実行委員会が指示する表示	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	弁当付属品（お茶、割り箸、つま楊枝、お手拭き、持ち運び用袋）の提供	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	お品書き（実行委員会提供）の添付	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	弁当納入（指定した時刻及び場所、搬送が容易な段ボール等への梱包）	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	適切な温度管理を行い、衛生的に配送できる運搬車等での配送	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
競技会・公式練習等の運営に合わせた受注、搬入、廃棄容器の回収	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
荒天等への対応（会場変更、規模縮小又は開催中止となった場合に、実行委員会の指示に基づく対応）	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

※ 本調査票御申告いただいた内容は実行委員会が厳重に管理し、実行委員会の弁当調達関係業務を行う上で必要な場合（食品衛生指導に資するため、所轄保健福祉事務所等に必要な情報を提供することを含む）に限り使用いたします。

※ 本調査票は、弁当調製施設ごとに作成し、提出してください。