

イオンリテール株式会社 殿

食品を取り扱う催事 事前確認書

年 月 日

以下、事前確認項目につき、相違ないことを報告します。

企業名

責任者職氏名

印

電話番号

A 商品の種別 : ①菓子類 ②弁当・そう菜類 ③畜産・水産加工品 ④農産物果物・その加工品 ⑤その他

- 常温販売 []
 加温販売 []
 冷蔵、冷凍販売 []

B 商品の包装形態 : 包装品 未包装品 簡易包装品

C 催事場所での作業 : ①加温 ②解凍（冷蔵・常温）③小分け包装 ④簡易な加工（タレ掛け、調味）⑤その他

- 食品取扱い作業の内容 []

D 販売形態 : 量り売り ばら売り 試食・試飲 [] ※複数選択有

E 保健所への事前確認 有・無 〔 〕保健所 担当者〔 〕	F イオンリテール事務所への提出等書類 ※Eのチェック項目が該当する書類を添付すること	
	①②③④	<input type="checkbox"/> 苦情等が発生した場合の連絡体制一覧表
保健所確認月日: 年 月 日	①②③④	<input type="checkbox"/> 食品取扱いの作業手順書等
<input type="checkbox"/> ①保健所への手続きは必要としない	①②③④	<input type="checkbox"/> 検便成績書（イオンリテール検便の実施要領） ※青果物又は包装食品のみを取り扱う場合は除外
<input type="checkbox"/> ②保健所に出店の届出書を提出する	②	<input type="checkbox"/> 催事出店の届出書（受理分の写し）
<input type="checkbox"/> ③食品営業許可証を新規に取得する ※食品営業許可証は都道府県市の条例許可を含む。	③④	<input type="checkbox"/> 営業許可証もしくは許可申請書（収受印）の写し
<input type="checkbox"/> ④取得している食品営業許可証で出店する ※食品営業許可証は都道府県市の条例許可を含む。	③④	<input type="checkbox"/> 食品衛生責任者証（許可証が必要な場合）の写し

G 衛生管理のチェック体制について

<input type="checkbox"/> ①販売員の体調チェック	<input type="checkbox"/> ⑥器具類の衛生的保管
<input type="checkbox"/> ②販売員の身だしなみ	<input type="checkbox"/> ⑦冷蔵・冷凍設備の十分な容量、温度チェックと記録保管
<input type="checkbox"/> ③販売員の手指の清潔保持、手洗い消毒の教育	<input type="checkbox"/> ⑧消費期限、賞味期限のチェック、その記録保管
<input type="checkbox"/> ④衛生用具類の用意（使い捨て手袋等）	<input type="checkbox"/> ⑨アレルゲンを含む販売商品の表示チェック、POP掲示など
<input type="checkbox"/> ⑤容器や包材の衛生的保管	<input type="checkbox"/> ⑩販売期限の遵守、残品の処理、サンプル保管の方法など

〔注意事項〕

- 保健所で必要な手続きを行っていない場合、出店を認めない
- 催事場所で生もの（さしみ、生肉、生卵）の提供、また生クリームの提供は原則禁止とする
- 催事場所で食品原材料の細切等の仕込み行為、調理行為は認めない
- 医薬品医療機器等法に抵触する疑い（効能・効果等）のある表示食品は保健所の確認が必要となる

イオンリテール【コメント欄】	受付者	担当者	店長またはGM印