**第20回食育推進全国大会in TOKUSHIMA**

**調理状況調査票**

**様式３**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名･団体名･担当部署（必須） |  |
| 責任者氏名（必須） |  | 責任者様携帯電話（必須） |  |
| ★食品衛生責任者氏名 |  | ★食品衛生責任者様携帯電話 |  |
| E-mail（必須） |  |

★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） |
| （記載例）取扱品目　トマトジュース最大取扱予定　3000杯／1日トマトジュース（☆市販品/缶入り） | 缶入りトマトジュースを試飲用紙コップ（30ml）に注ぎ、提供。 |
|  |  |

**☆【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。**