別紙 １

出店団体名：

**※販売する食品はすべて記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ・出　店　者　名  　・食品取扱責任者名  ・催事当日の連絡先 | 品目名  と提供数 | 販売品の詳細 |
| 【出店者名】  【食品取扱責任者名】  【催事当日の連絡先】 |  |  |
|  |  |  |

【提出先】

青葉区地域振興課

〒２２５－００２４　青葉区市ケ尾町31-4

FAX：０４５－９７８－２４１３