様式第２号

青の煌めきあおもり国スポつがる市弁当調製施設　調査票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施 設 概 要 | ふりがな |  | 実行委員会記入欄 |
| 施設名 |  | No. |  |
|  |  |
| ふりがな |  | ふりがな |  |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| 所在地 〒 　　－ 　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　－　　　　－　　　　）（FAX　　　　－　　　　－　　　　）（E-mail 　　　　　　　　　　　　） |
| 弁 当 の 調 製 | 1 | 国スポに提供可能な食数 | 平日　　（ 　　　　　　食）土曜日　（ 　　　　　　食）日曜日　（ 　　　　　　食）祝日　　（　　　　　　食） |
| 2 | 前日午後６時までの受注（あらかじめ予定した数量に対する変更等）、当日午前１１時までの納入 | □可 □不可 |
| 3 | 単価に応じた調製 | □可 □不可 |
| 4 | 原材料につがる市産品・青森県産品を積極的に使用する等、郷土の特色を活かした弁当の調製 | □可 □不可 |
| 5 | 栄養面及び食品構成を考慮したバランスの良い献立の提供 | □可 □不可 |
| 6 | 実行委員会が指定する容器・包装紙等での提供 | □可 □不可 |
| 7 | メニューの日替わりが４日以上 | □可 □不可 |
| 施 設 の 対 応 | 8 | 冷蔵車等適切な温度管理のできる車両による配達・待機 | □可 □不可 |
| 9 | 実行委員会が指定する弁当付属品の提供 | □可 □不可 |
| 10 | 実行委員会が指定する日時及び場所への搬入、容器等の回収 | □可 □不可 |
| 11 | 弁当容器に実行委員会が指定する項目でのラベルシール等による表示 | □可 □不可 |
| 12 | 実行委員会が指定する日時に弁当献立、試食弁当及び写真の提供 | □可 □不可 |
| 13 | 荒天等による大会変更、中止による実行委員会の指示への対応 | □可 □不可 |
| 衛 生 管 理 | 14 | 過去３年以内の食中毒の事故歴 | □有 □無 |
| 15 | 食品衛生監視票が80点未満の場合、弁当発注時点で概ね80点以上を満たすよう改善できる見込み | □有 □無 |
| 16 | 「大量調理施設衛生管理マニュアル」の実践 | □可 □不可 |
| 17 | ＨＡＣＣＰに沿った衛生管理に取り組む等、施設の管理運営及び整備が食品衛生法等に基づき適正になされている | □可 □不可 |
| 18 | 検食として、原材料及び調理済み食品ごとに50ｇ程度を清潔な容器に密封し-20℃以下、２週間以上の保存 | □可 □不可 |
| 19 | 競技会開催前の１か月以内に検便検査の実施 | □可 □不可 |
| 20 | 食品賠償保険等への加入 | □可 □不可 |

※　御回答のあった施設につきましては、後日ヒアリングを実施させていただくことがあります。