

年 月 日

申告書

福井県 保健所長 様

申告者：住 所

氏 名

(法人にあつては代表者の役職・氏名も記載)

私が実施します子ども食堂について、次のすべてに該当し食品衛生法第4条第7項に規定される営業とはみなされないものであることを申告します。

○事業(子ども食堂)名称: _____

当該子ども食堂は、子どもの食育や居場所づくりなど社会福祉を目的としている。	該当する・該当しない
ボランティアで行っている活動である。	該当する・該当しない
食事の料金は無料または安価(実費(食材費・光熱費)程度)であり、人件費は含まれていない。	該当する・該当しない

申告書

福井県 丹南 保健所長 様

申告者：住 所 〇〇市△△町□□一××

氏 名 NPO法人〇〇〇〇

代表理事 福井 太郎

(法人にあつては代表者の役職・氏名も記載)

私が実施します子ども食堂について、次のすべてに該当し食品衛生法第4条第7項に規定される営業とはみなされないものであることを申告します。

○事業(子ども食堂)名称: 福井子ども食堂

当該子ども食堂は、子どもの食育や居場所づくりなど社会福祉を目的としている。	<input checked="" type="radio"/> 該当する・ <input type="radio"/> 該当しない
ボランティアで行っている活動である。	<input checked="" type="radio"/> 該当する・ <input type="radio"/> 該当しない
食事の料金は無料または安価(実費(食材費・光熱費)程度)であり、人件費は含まれていない。	<input checked="" type="radio"/> 該当する・ <input type="radio"/> 該当しない