

附件 1

长子县农村集体性聚餐食品安全报告登记表

登记时间: 年 月 日

编号：

举办者姓名		举办者住址		举办者电话	
承办者姓名		承办者住址		承办者电话	
聚餐人数		聚餐地址			
聚餐时间	年 月 日 早□ 午□ 晚□				
	年 月 日 早□ 午□ 晚□				
聚餐事由	婚宴□ 丧事□ 生子□ 生日□ 建房□ 乔迁 升学□ 其他□				
厨师（主厨）情况	厨师来源：家庭成员□ 亲朋好友□ 外请厨师□				
	厨师姓名： 厨师电话：				
	厨师住址： 是否有健康证：是□ 否□				
	厨师/帮工姓名： 电话： 是否有健康证：是□ 否□				
	厨师/帮工姓名： 电话： 是否有健康证：是□ 否□				
聚餐菜谱					
主要原料来源及采购地点					
食品安全事故报告电话	村食品安全信息员电话：				
	乡镇政府电话：				
	基层市场所电话：				

