|  |
| --- |
| 食品衛生管理者設置（変更）届書年　　月　　日　　　北部保健所長　　　　殿届出者住所　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　　月　　　日生　（法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）　食品衛生法施行規則第49条の規定により、次のとおり届けます。１　食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の名称２　施設の名称３　施設の所在地４　食品衛生管理者の住所、氏名及び生年月日（変更の場合には、新旧を併記すること。）　　　　　住　所　　　新　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　　　　　住　所　　　旧　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生５　食品衛生管理者の職名、職種及び職務内容（変更の場合には、新旧を併記すること。）　　　新　　　旧６　設置又は変更の年月日　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

　（注意）用紙の規格は、日本産業規格Ａ４判とすること。

　（添付書類）１　食品衛生管理者の履歴書

　　　　　　　２　食品衛生管理者の資格を証する書類

　　　　　　　３　営業者との雇用関係を証する書類