

食品衛生責任者 設置変更届

年 月 日

保健所長 様

郵便番号

届出者 住 所

氏 名

(電話 局 号)

下記のとおり食品衛生責任者を 設置変更 したので、食品衛生責任者制度
運営要綱規定により届け出ます。

記

施 設	名称、屋号 又は商号		
	所 在 地		
営 業 の 種 類			(細目)
食 品 衛 生 責 任 者	新	氏 名	
		住 所	
		生年月日	
		資 格	1 栄養士・調理師・製菓衛生師 2 講習会 3 その他 ()
	旧	氏 名	
		住 所	
設 置 変 更	年 月 日		
異 動 理 由			
備 考			

添付書類

資格を証する書面

注 資格欄にあつては、該当するものに○印をつけること。