

食 品 衛 生 責 任 者 (変 更) 届

北海道留萌保健所長 様

令和 年 月 日

次のとおり食品衛生責任者を定めた(変更した)ので、食品衛生法施行細則第17条の3第1項の規定により、届け出ます。

| | | | |
|------------------------------|--|---------------|------------------|
| 届出者住所 | | 食 品 衛 生 責 任 者 | |
| | | 設 置 年 月 日 | |
| 届出者氏名 (法人にあつてはその名称及び代表者名) | | 氏 名 | |
| | | 生 年 月 日 | |
| | | 住 所 | |
| | | 資 格 | 1. 知事指定講習会修了者() |
| 2. 調 理 師 () | | | |
| 3. 栄 養 士 () | | | |
| 4. 製 菓 衛 生 師 () | | | |
| 5. 食品衛生管理者たる資格を有する者() | | | |
| 6. その他 () | | | |
| 営 業 所 所 在 地 | | | |
| 営 業 所 の 名 称 | | | |
| 営 業 の 種 類 | | 資 格 取 得 年 月 日 | |
| | | 備 考 | |

(注)食品衛生責任者交代の場合、備考欄に解任者名を記入すること。資格欄の括弧内には登録番号等を記入すること。

データ入力(済・不) 施設番号()