

(記入例)

食品衛生責任者(設置・変更)届

〇〇年〇〇月〇〇日

呉市保健所長 様

届出日を記入してください。

〒〇〇〇-〇〇〇〇

営業者住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

電話番号 (〇〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇

氏 名 株式会社 〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

(法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

次の施設の食品衛生責任者の(設置・変更)しましたので届けます。

営業所所在地		呉市〇〇町〇丁目〇番〇号	
営業所名称		電話番号	
〇〇〇〇		〇〇-〇〇〇〇	
営業の種類		飲食店営業	
		許可証の営業の種類を記入してください。	
食品衛生責任者	ふりがな	〇〇〇〇	
	氏名	〇〇〇〇	
	資格の種類	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 食品衛生責任者養成講習会の過程を修了した者 <input type="checkbox"/> 他県市で食品衛生責任者養成講習会の過程を修了した者() <input type="checkbox"/> その他()	
	取得年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	
変更前の食品衛生責任者の氏名		◇◇◇◇	
変更年月日		〇〇年〇〇月〇〇日	

(注)食品衛生責任者養成講習会の修了証、調理師免許等資格を有することを証するものを提示してください。