

高知市保健所長 様

整理番号：
※ 届出者による記載は不要です。

食品衛生管理者選任（変更）届

次のとおり、食品衛生管理者を選任（変更）したので、食品衛生法第48条第8項の規定により届け出ます。
※ 営業許可申請書・営業届に添付する場合であって、内容が重複する項目（色付き項目）は記載を省略することができます。

届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：	法人番号：	
	届出者住所 ※ 法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		
施設情報	届出者氏名 ※ 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名		
	年 月 日生		
施設情報	施設の所在地		
	(ふりがな)		
施設の名称，屋号又は商号			
令第13条に規定する食品又は添加物の別		1 全粉乳（容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの） 2 加糖粉乳 5 魚肉ハム 8 食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） 3 調製粉乳 6 魚肉ソーセージ 9 マーガリン 11 添加物（法第13条第1項の規定により規格が定められたもの） 4 食肉製品 7 放射線照射食品 10 ショートニング	
食品衛生管理者情報	氏名	(ふりがな)	
		年 月 日生	
	住所		
	職名		
	職種		
	職務内容		
選任（変更）年月日	年 月 日		
備考	添付書類		<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面
	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		