　年　　　　月　　　日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

　佐世保市保健所長　様

食品衛生管理者選任（変更）届

下記のとおり、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  ※法人にあっては、所在地 | |  | | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | | |  | | |
| 届出者氏名  ※法人にあっては、  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条の規定する食品又は添加物の別 | | ①全粉乳（容量が1,400ミリ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 | | | □履歴書　　□資格等を証する書面  □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 |  | | | | |  |