

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

松本市保健所長 殿

### 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。)

\*印の項目は、記載必須事項ではありません。

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)		
施設情報	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 ※法人は生年月日不要		
	年 月 日生		
	施設の所在地 (ふりがな)		
施設の名称、屋号又は商号			
食品衛生管理者情報	令第13条に規定する食品又は添加物の別		<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> ②加糖粉乳 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング
	氏名	(ふりがな)	
	住所	年 月 日生	
	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*		