

〇〇保健所長 殿

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

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。）

届出者情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな) 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 しよくひん たろう	届出者氏名 ※法人にあつては、 その名称及び代表者の氏名 食品 太郎	
施設情報	施設の所在地 (ふりがな)		
	施設の名称、屋号、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11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) こうろう はなこ 厚労 花子	昭和〇 年 〇 月 〇 日生	
	住所	東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	職名	製造課長	
	職種	品質管理部門	
	職務内容	製品の品質管理監督業務	
	選任（変更）年月日	令和〇 年 〇 月 〇 日	
備考	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input checked="" type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面	
	(ふりがな) しよくひん じろう 担当者 氏名 食品 次郎	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇