

様式第3 (第4条関係)

令和				年		月		日		決裁済	
所長		課長		係長		係					

受付	
----	--

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

食品衛生管理者設置 (変更) 届

下記のとおり、食品衛生管理者を設置 (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。

届出者情報	郵便番号:	電話番号:	ファックス番号:	
	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)			
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名				
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	<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"/> ③調製粉乳 <input type="checkbox"/> ④食肉製品 <input type="checkbox"/> ⑤魚肉ハム <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑦放射線照射食品 <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"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩ショートニング <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)			
食品衛生管理者情報	氏名	(ふりがな)		
	住所	年 月 日生		
	職名			
	職種			
	職務内容			
	設置 (変更) 年月日	年 月 日		
備考	添付書類 (食品衛生管理者関係)	<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			