

責任者変更の記入例

食品衛生責任者 設置 変更 届出書

〇〇年 〇月〇〇日

（宛先）新潟市保健所長

個人で申請の場合は  
ご自宅の住所及び氏名を  
ご記入ください。

届出者

住所（法人にあ  
っては所在地） 新潟市×××△△

氏名（法人にあ  
っては名称及び  
代表者の氏名） 株式会社ニイガタ日本  
代表取締役 新潟花子

電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇

責任者を変更する場合  
は、変更しレ印を記入し  
てください。

食品衛生責任者を（☐設置・☒変更）しましたので、新潟市食品衛生法施行条例別表第 2 第 1  
新潟県食品衛生条例施行規則別表第 3 第

第 6 項第 2 号又は別表第 3 第 1 第 6 項  
1 項の規定により届け出ます。

営業所	名称	レストラン新潟市役所		電話番号	025-000-0000		
	所在地	新潟市 中央区〇〇△△					
	営業の種類 （担当部門）	飲食店営業（一般食堂），乳類販売業					
食品衛生責任者	新	氏名	新潟 次郎		生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇〇日	
		資格等	<input type="checkbox"/> 1 食品衛生管理者の資格取得要件を満たす者 <input type="checkbox"/> 2 食品衛生監視員の資格取得要件を満たす者 <input type="checkbox"/> 3 栄養士 <input checked="" type="checkbox"/> 4 調理師 <input type="checkbox"/> 5 製菓衛生師 <input type="checkbox"/> 6 食鳥処理衛生管理者 <input type="checkbox"/> 7 船舶料理士 <input type="checkbox"/> 8 食品衛生責任者養成講習会受講者 <input type="checkbox"/> 9 その他（ <input type="checkbox"/> 10 資格なし（食品衛生責任者養成講習会 月 日受講予定				
			取得年月日	番号	取得都道府県		
			〇〇年〇月〇日	第 33333 号	新潟県		
	旧	氏名	※ 新潟 太郎				
	設置・変更年月日		〇〇年 〇月 〇日				
備考		責任者を変更した年月日を記入してください。					

責任者を変更する業種を記  
入してください。

該当の資格にレ印を記  
入し、資格の取得年月  
日、番号等を記入

前任者の名前を記入してください。

注 1 ☐は該当するものにレ印を記入してください。  
2 ※印の欄は、食品衛生責任者の設置の届出をする場合には、記入する必要はありません。

注 太線の枠内だけ記入してください。

責任者の資格等が「資格なし」に該当する  
場合は、養成講習会の受講申込が別途必要  
です。（申込書は窓口にあります）

係長	担当	処理日
		年 月 日