

記入例

* ○年 ○月 ○日

(宛先) 新潟市保健所長

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。（※1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（届出者情報・施設情報）は記載を省略することができます。）

個人で申請の場合はご自宅の住所、氏名、生年月日をご記入ください。

届出者情報※1	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 * 新潟市○○区××× △丁目△番△号					
	(ふりがな) ** かぶしきかいしゃにいがたにほん にいがた はなこ					
施設情報※1	届出者氏名 ※法人にあっては、その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 ○年○月○日生					
	施設の所在地 * 新潟市○○区××× △丁目△番△号					
	(ふりがな) ** △△△はむ にいがたこうじょう					
	施設の名称、屋号、商号 * △△△ハム 新潟工場					
令第13条に規定する食品又は添加物の別 *		<div><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）</div> <div><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）</div> <div><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）</div> <div><input checked="" 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</div>				
食品衛生管理者情報	氏名	(ふりがな) ** にいがた たろう * 新潟 太郎 * ○年○月○日生				
	住所	* 新潟市△△区○○○ □丁目□番□号 コーポ○○号室				
	職名	* 係長				
	職種	* 技術職				
	職務内容	* ○○○の品質管理				
	選任（変更）年月日	* ○年 ○月 ○日				
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				
処理欄	※この欄は記入しないでください。					
	決裁日	課長	補佐	係長	担当	処理日
	年 月 日					年 月 日

食品衛生管理者のご自宅の住所、氏名、生年月日をご記入ください。