

* 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。）

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				
	(ふりがな)				
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 年 月 日生				
	施設の所在地 *				
	(ふりがな) **				
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ているもの) <input type="checkbox"/> ③調整粉乳 <input type="checkbox"/> ⑥魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ⑨マーガリン <input type="checkbox"/> ⑩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			
食品衛生管理者情報	氏名	(ふりがな) ** * * 年 月 日生			
	住所	*			
	職名	*			
	職種	*			
	職務内容	*			
	選任（変更）年月日	* 年 月 日			
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			
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
	年 月 日				年 月 日