

食品衛生管理者設置（変更）届

年 月 日

（宛先）新潟市保健所長

届出者

住所(法人にあ
っては所在地)

氏名（法人にあ
っては名称及び
代表者の氏名）

電話番号

食品衛生管理者を設置（変更）したので、食品衛生法第 4 8 条第 8 項の規定により届
け出ます。

食品衛生管理者を置く業種				
営 業 所	所 在 地	新潟市		
	名 称	電話番号		
食 品 衛 生 管 理 者	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日生
	職 名		職種	
	職 務 内 容			
食品衛生管理者設置 （変更）年月日		年 月 日		

添付書類

- 1 食品衛生管理者の履歴書
- 2 食品衛生法第 4 8 条第 6 項各号のいずれかに該当することを証する書面
- 3 営業者に対する関係を証する書面

※ 処理欄 以下の欄は記入しないでください。

決 裁	課長	補佐	係長	係	起	年 月 日
年 月 日					案	氏名 印