

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48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48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