

令和〇年〇月〇日

(あて先) 浜松市保健所長

整理番号：
※届出者による記載は不要です。

食品衛生管理者選任（変更）届

受付印

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。（※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（色付き項目）は記載を省略することができます。）

届出者情報	郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp		法人番号：
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 浜松市〇区〇町〇丁目〇番〇号 (ふりがな) かもえ たろう		
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 鴨江 太郎 昭和〇〇年 〇月 〇日生			
施設情報	施設の所在地 浜松市〇区〇町〇番地の〇 (ふりがな) はむこうぼう かもえ		
	施設の名称、屋号、商号 ハム工房 鴨江		
令第13条に規定する食品 又は添加物の別		①全粉乳（容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの） ②加糖粉乳 ③調製粉乳 ④食肉製品 ⑤魚肉ハム ⑥魚肉ソーセージ ⑦放射線照射食品 ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） ⑨マーガリン ⑩ショートニング 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）	
食品衛生管理者情報	(ふりがな)	かもえ はなこ	
	氏名	鴨江 花子 昭和〇〇年 〇月 〇日生	
	住所	浜松市〇区〇〇町〇番地の〇	
	職名	製造課長	
	職種	品質管理部門	
職務内容	製品の品質管理監督業務		
選任（変更）年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日		
備考	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	
	(ふりがな)	しょくひん じろう	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
担当者 氏名	食品 次郎		