

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

整理番号：

水戸市保健所長 様

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。

届出者情報	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)					
	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					
施設情報	施設の所在地					
	(ふりがな)					
食品衛生法施行令第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収められたもの） ②加糖粉乳 ⑤魚肉ハム ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） ③調整粉乳 ⑥魚肉ソーセージ ⑨マーガリン ⑪添加物（食品衛生法第11条第1項の規定により規格が定められたもの） ④食肉製品 ⑦放射線照射食品 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			
備考			添付書類		☐ 履歴書 ☐ 資格等を証する書面 ☐ 営業者に対する関係を証する書面	
			(ふりがな)		電話番号	
			担当者氏名			