

食品衛生管理者設置（変更）届

年 月 日

水戸市保健所長 様

住 所 又 は 所 在 地	〒 ー 電話番号
フリガナ	
氏 名 又 は 名 称 (代表者の氏名)	印 (自署の場合は、押印を省略できます。)

食品衛生管理者の設置（変更）をしたので、食品衛生法第48条第8項の規定により次のとおり届け出ます。

届出の種類	新規 ・ 変更（該当する方を○で囲むこと。）	
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		
施設の名称及び所在地	名 称	
	所 在 地	〒 ー 水戸市 電話番号
食品衛生管理者の氏名、住所及び生年月日	氏 名	
	住 所	
	生年月日	
食品衛生管理者の職名、職種及び職務内容	職 名	
	職 種	
	職務内容	
食品衛生管理者の設置(変更)変更の年月日		

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