様式第３号（第５条関係）

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 | 〒　　　－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 | 〒　　　－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