様式第２号

年　　月　　日

船橋市保健所長あて

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。（※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（網かけ項目）は記載を省略することができます。）　 |
| 届出者情報 | 郵便番号： | 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 |
| （フリガナ） |
| 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 |
| （フリガナ） |
| 施設の名称、屋号、商号 |
| 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調製粉乳 | ⑥魚肉ソーセージ | ⑨マーガリン | 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） |
| 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 | （フリガナ） |
|  |
| 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 |
| （フリガナ） | 電話番号 |
| 担当者氏名 |  |