

（あて先）長崎市保健所長

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（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 (ふりがな) 長崎県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 しょうひん 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 食品 太郎 昭和〇年〇月〇日生	
施設情報	施設の所在地 (ふりがな)		
	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 ⑩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 (ふりがな) せいえい はなこ 生衛 花子 昭和〇年〇月〇日生		
	住所 長崎県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	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) しょうひん じろう 担当者 氏名 食品 次郎 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		