様式第２号

年　　　月　　　日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

　（宛先）長野市保健所長

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。）

＊印の項目は、記載必須事項ではありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  ※法人は生年月日不要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生 | | | | | | | | |
| 施設情報 | 施設の所在地 | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | | |
| 施設の名称、屋号又は商号 | | | | | | | | |
| 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 | （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＊ | | |