

# 営業外食品供与施設食品衛生責任者選任届

年 月 日

長野市保健所長

施設の設置者  
住 所

氏 名

印

(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

営業外食品供与施設に関する公衆衛生の基準を定める要綱 別表3(1)により、下記のとおり食品衛生責任者を選任しました。

## 記

施 設 の 所 在 地	
施 設 の 名 称	

食品衛生責任者氏名	
-----------	--

資格の種類(該当に○をつける)

- 栄養士
- 調理師
- 製菓衛生師
- 食鳥処理衛生管理者
- 養成講習の修了者
- その他 ( )

解任(変更)の場合は、 解任者(前任者)の氏名	
----------------------------	--

※ 添付書類 資格証のコピー