様式第３号(第6条関係)

年　　月　　日

　　福岡県　　　　保健福祉(環境)事務所長　殿

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・変更届に添付する場合、届出者情報及び施設情報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 |
| (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 | 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 |
| 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 | □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□③調製粉乳□④食肉製品□⑤魚肉ハム | □⑦放射線照射食品□⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの)□⑨マーガリン□⑩ショートニング |
| □⑥魚肉ソーセージ　□⑪添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの) |
| 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 | 　 |