

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 ☐ ⑦放射線照射食品 ☐ ③調製粉乳 ☐ ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) ☐ ④食肉製品 ☐ ⑨マーガリン ☐ ⑤魚肉ハム ☐ 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					