

様式第2号

年 月 日

(あて先)宇都宮市保健所長

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（届出者情報、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 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな) | | |
| | 届出者氏名 ※法人にあつては、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、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) 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 | <input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input type="checkbox"/> 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 | | |