

様式第 4 号

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

(営業者)

住 所 宇都宮市竹林町 9 7 2 番地

記入例

氏 名 (株) 保健所生活衛生
代表取締役 食品衛生太郎

生年月日
(法人の場合は名称, 所在地及び代表者の氏名)

食品衛生責任者~~設置~~(変更) 報告書

食品衛生責任者を下記のとおり~~設置~~・変更しましたので, 宇都宮市食品衛生責任者制度
運営要綱第 7 条第 1 項の規定により報告します。

記

営 業 の 種 類		飲食店営業 (レストラン)
営 業 所 所 在 地		宇都宮市旭 1 - 1 - 5
営業所の名称 (屋号又は商号)		〇〇らーめん 宇都宮店
食の 品 衛 氏 生 責 任 者 等	住 所	宇都宮市〇〇町△△△番地
	フ リ ガ ナ	ウツノミヤ ハナコ
	氏 名	宇都宮 花子
	生 年 月 日	昭和 5 0 年 1 0 月 5 日
	資 格 の 別	<u>調理師</u> ・講習会修了者・その他 () ・無し
	資 格 取 得 年 月 日	平成 1 0 年 9 月 1 8 日
旧 責 任 者 氏 名		栃木 健太郎

※資格を証する書類の写し

再教育講習会受講記録