

参考様式

食品衛生管理者選任(変更)届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所(法人所在地)

届出者

氏名(法人名)

電話

次のとおり届け出ます。

食品衛生管理者 <small>乳製品、全粉乳、魚肉ハム、魚肉ソーセージ、食肉製品等の法第48条で規定された食品又は添加物を製造する場合は、食品衛生管理者を設置すること</small>	ふりがな	
	氏名	年 月 日生
	住所	
	資格の種類	法第48条に規定される資格要件をみたすこと
	職務内容	
	選任(変更)年月日	年 月 日
	(変更の場合) 変更前の管理者氏名	
許可情報	施設名称	許可番号
該当する製造又は加工 (令13条に規定する食品または添加物の別)	<input type="checkbox"/> 全粉乳 <input type="checkbox"/> 魚肉ハム <input type="checkbox"/> マーガリン <input type="checkbox"/> 加糖粉乳 <input type="checkbox"/> 魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> ショートニング <input type="checkbox"/> 調製粉乳 <input type="checkbox"/> 放射線照射食品 <input type="checkbox"/> 添加物 <input type="checkbox"/> 食肉製品 <input type="checkbox"/> 食用油脂(脱色又は脱臭工程のあるもの)	
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	