

様式第3

宛先 東大阪市保健所長

食品衛生管理者選任（変更）届出書

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。

届出者情報	電子メールアドレス：	法人番号：
	郵便番号：	FAX番号：
	電話番号：	
届出者住所 ※法人にあっては、法人所在地		
(ふりがな)		
届出者氏名 ※法人にあっては、その名称並びに代表者の肩書及び氏名		
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・生年月日	(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	私(申請者)は、代替文字の使用に同意します。 <input type="checkbox"/> 同意する場合は、 <input type="checkbox"/> 欄にチェックしてください。 代替文字の使用とは：申請や届出の際に使用する文字について、コンピュータ入力および許可証等への出力に際して、正確に表示されない文字の代わりに置き換える文字を使用することです。	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 _____

受付 ()