

年 月 日

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：	電話番号：	FAX番号：		
	届出者住所 ※法人にあつては、法人所在地				
	(ふりがな)				
施設情報	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称並びに代表者の肩書及び氏名				
	(ふりがな)				
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			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 ( )

--	--