

生食用食肉取扱者設置・変更・廃止届出書

年 月 日

(宛先) 東大阪市保健所長

営業所所在地

営業所の名称  
(屋号又は商号)

業 種 飲食店営業 食肉販売業  
食肉処理業 複合型そうざい製造業  
複合型冷凍食品製造業

営 業 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)

東大阪市食品衛生法施行条例第7条第1項の規定により、届け出ます。

届出の区分	<input type="checkbox"/> 設置 ・ <input type="checkbox"/> 変更 ・ <input type="checkbox"/> 廃止
生食用食肉取扱者の氏名	<input type="checkbox"/> 営業者と同じ
	<input type="checkbox"/> (営業者以外) 氏名
資 格	
生食用食肉の加工基準の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無

提出書類	受 付	
1 営業許可証		資 格 【加 工】 11 医師・歯科医師 12 薬剤師 13 獣医師 14 (医・薬・歯・獣) 学校卒 15 畜産学 16 水産学 17 農芸化学 18 管理者養成施設 19 食品衛生管理者講習会 (食肉製品製造業) 35 生食用食肉取扱認定者養成講習会 【調 理】 21 栄養士 22 調理師 23 製菓衛生師 25 指導員養成講習会 (令和元年まで) 30 (旧) 養成講習会 31 食鳥処理衛生管理者 33 船舶料理士 34 と畜場責任者 37 管理栄養士 38 養成講習会 39 他自治体養成講習会
2 資格証		