

別記様式第14号(第20条関係)

食 品 衛 生 責 任 者 設 置 変 更 届

年 月 日

保健所長 様

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

次のとおり食品衛生責任者を設置変更したので、届け出ます。

営 業 所	所 在 地		
	名称、屋号又は商号		
許 可 番 号 及 び そ の 年 月 日		営 業 の 種 類 (種 目)	
1			
2			
3			
4			
5			
食 品 衛 生 責 任 者	新	住 所	
		氏 名	年 月 日 生
		職名、職種及び職務内容	
	資 格		
	旧	住 所	
		氏 名	
設 置 変 更 年 月 日			
備 考			

添付書類

食品衛生責任者の資格を証する書類

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。