

令和〇年〇月〇日

〇〇保健所長 殿

整理番号：
※届出者による記載は不要です。

食品衛生管理者選任（変更）届

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。
（※営業許可申請書・営業届に添付する場合であって、内容が重複する項目（色付き項目）は記載を省略することができます。）

届出者情報	郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp		法人番号：
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 (ふりがな) しょくひん たろう		
施設情報	届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 食品 太郎 昭和〇年〇月〇日生		
	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 ③調製粉乳 ④食肉製品 ⑤魚肉ハム ⑥魚肉ソーセージ ⑦放射線照射食品 ⑧食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） ⑨マーガリン ⑩ショートニング ⑪添加物（法第11条第1項の規定により規格が定められたもの）		
食品衛生管理者情報	氏名 (ふりがな) こうろう はなこ 厚労 花子 昭和〇年〇月〇日生		
	住所 東京都〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		
	職名 製造課長		
	職種 品質管理部門		
	職務内容 製品の品質管理監督業務		
選任（変更）年月日	令和〇年〇月〇日		
備考	添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input checked="" type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面		
	(ふりがな) しょくひん じろう 担当者 食品 次郎 氏名 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		

①

年

②

月

日

③

殿

整理番号：

※届出者による記載は不要です。

食品衛生管理者選任（変更）届

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。
（※営業許可申請書・営業届に添付する場合であって、内容が重複する項目（色付き項目）は記載を省略することができます。）

届出者情報	郵便番号： ④	電話番号： ⑤	FAX番号： ⑥
	電子メールアドレス： ⑦	法人番号： ⑧	
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地 (ふりがな)		
施設情報	届出者氏名 ⑩ ⑪ ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 年 月 日生		
	施設の所在地 ⑫ (ふりがな)		
令第13条に規定する 又は添加物の別 ⑭		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 ⑪添加物（法第11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 (ふりがな) ⑮	⑯ 年 ⑰ 日生	
	住所	⑱	
	職名	⑲	
	職種	⑳	
	職務内容	㉑	
選任（変更）年月日		㉒ 月 日	
備考	添付 ㉓		<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
	⑳	(ふりがな) ㉔	電話番号
		担当者氏名 ㉕	㉖

食品衛生管理者選任（変更）届 記載要領

（枠外）

- ① 届出日を記載してください。
- ② 食品衛生申請等システム登録時に付与される番号を記載してください。届出者による記載は不要です。
- ③ 管轄保健所長等を記載してください。

（届出者情報）

- ④ 届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑤ 届出者の電話番号を記載してください。
- ⑥ 届出者のFAX番号を記載してください。
- ⑦ 届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑧ 届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。※個人番号は記載しないでください。
- ⑨ 届出者の住所（所在地）を記載してください。
- ⑩ 届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑪ 届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

（施設情報）

- ⑫ 営業施設の所在地を記載してください。
- ⑬ 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑭ 令第13条に規定する食品又は添加物のうち、取り扱う食品又は添加物に○をしてください。

（食品衛生管理者情報）

- ⑮ 食品衛生管理者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑯ 食品衛生管理者の生年月日を記載してください。
- ⑰ 食品衛生管理者の住所を記載してください。
- ⑱ 食品衛生管理者の職名を記載してください。
- ⑲ 食品衛生管理者の職種を記載してください。
- ⑳ 食品衛生管理者の職務内容を記載してください。
- ㉑ 食品衛生管理者を選任または変更した年月日を記載してください。
- ㉒ 食品衛生管理者の履歴書、資格等（※）を証する書面、営業者に対する関係を証する書面を添付し、チェック（）してください。

【※○(1)医師、(2)歯科医師、(3)薬剤師又は(4)獣医師

○学校教育法（昭和22年法律第26号）に基づく大学、旧大学令（大正7年勅令第388号）に基づく大学又は旧専門学校令（明治36年勅令第61号）に基づく専門学校において(5)医学、(6)歯学、(7)薬学、(8)獣医学、(9)畜産学、(10)水産学又は(11)農芸化学の課程を

修めて卒業した者

○(12)厚生労働大臣の登録を受けた食品衛生管理者の養成施設において所定の課程を修了した者

○(13)学校教育法に基づく高等学校若しくは中等教育学校若しくは旧中等学校令（昭和18年勅令第36号）に基づく中等学校を卒業した者又は厚生労働省令で定めるところによりこれらの者と同等以上の学力があると認められる者で、第1項の規定により食品衛生管理者を置かなければならない製造業又は加工業において食品又は添加物の製造又は加工の衛生管理の業務に3年以上従事し、かつ、厚生労働大臣の登録を受けた講習会の課程を修了した者】

- ⑳ 担当者の氏名を記載してください。
- ㉑ 担当者の電話番号を記載してください。

【備考】

- ㉒ 食品衛生管理者選任（変更）届について補足があれば記載してください。