様式第1号(第3条関係)

食品衛生管理者 設置/変更 届出書

令和　　年　　月　　日

(宛先)高槻市保健所長

住　所
氏　名　　印
営業者 (法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)
電　話

食品衛生管理者を □設置 □変更 しましたので、食品衛生法第48条第8項の規定により次のとおり届け出ます。

施設の所在地		
施設の名称		(フリガナ) 電話
食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の別		
食品衛生管理者	住所	
	氏名	(フリガナ)
	生年月日	年　　月　　日
	職名	
	職種	
	職務内容	
食品衛生管理者の設置又は変更の年月日		令和　　年　　月　　日

備考　営業者の氏名(法人にあっては、その代表者の氏名)の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。