

様式第3号(第5条関係)

食品衛生管理者廃止届出書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所

氏 名

営業者 (法人にあつては、主たる事務所の所在
地、その名称及び代表者の氏名)

電 話

食品衛生管理者を廃止しましたので、高槻市食品衛生法施行細則第5条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 |
| 廃止した食品衛生 管理者の氏名 | |
| 廃 止 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 廃 止 の 理 由 | |