

様式第2号（第4条関係）

食品衛生管理者 ^{設置} 届出書
 変更

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

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。

届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	届出者住所 ※法人にあっては、所在地		
	(フリガナ)		生年月日(法人にあっては、記載不要)
	届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		年 月 日
施設情報	施設の所在地		
	(フリガナ)		
	施設の名称		
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		<input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 加糖粉乳 <input type="checkbox"/> 調製粉乳 <input type="checkbox"/> 食肉製品 <input type="checkbox"/> 魚肉ハム <input type="checkbox"/> 魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> 放射線照射食品 <input type="checkbox"/> 食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） <input type="checkbox"/> マーガリン <input type="checkbox"/> ショートニング <input type="checkbox"/> 添加物（法第13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	(フリガナ)	
	生年月日	年 月 日	
	住所		
	職名		
	職種		
	職務内容		
	設置・変更年月日	令和 年 月 日	
添付書類		<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書類 <input type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書類	
担当者	(フリガナ)	電話番号	
	氏名	電子メールアドレス	

備考 営業許可申請書・営業届（様式第4号）に添付する場合は、届出者情報及び施設情報の記載を省略することができます。