

平成 年 月××日

高松市保健所長 殿

営業者 住 所 高松市桜町一丁目10番27号

(ふりがな) たかまつ たろう

氏 名 高松 太郎

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕
〔ならびに名称および代表者の氏名〕食品衛生責任者 **設置** 届
変更次のとおり食品衛生責任者を **設置** 届したので、届けます。
変更

施 設 の 所 在 地	高松市桜町一丁目10番27号	
施 設 の 名 称	高松太郎商店	
営 業 の 種 類	飲食店営業	
許 可 年 月 日 お よ び 番 号	年 月××日 高松市指令 第 号	
食 品 衛 生 責 任 者	住 所	高松市桜町一丁目10番27号
	氏 名	高松 太郎
	生 年 月 日	昭和 年 月××日
	資 格	(8)
設 置 (変 更) 年 月 日	平成 年 月××日	

注 資格の欄には次のいずれに該当するかを記載し、その旨を証する書類を添付(提示によっても可)すること。

- | | |
|-------------------------|--------------|
| (1) 食品衛生監視員または食品衛生管理者資格 | (2) 栄養士 |
| (3) 調理師 | (4) 製菓衛生師 |
| (5) 食鳥処理衛生管理者 | (6) 船舶料理士 |
| (7) 食品衛生指導員 | (8) 養成講習会修了者 |
| (9) その他 | |