

（宛先）高松市保健所長

食品衛生管理者設置（変更）届

次のとおり食品衛生管理者を設置（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。

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、主たる事務所の所在地					
	(ふりがな) 届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名				(生年月日) 年 月 日生	
営業施設情報	施設の所在地					
	(ふりがな) 施設の名称、屋号又は商号					
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 ☐ 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 13 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) 年 月 日生				
	住 所					
	職 名					
	職 種					
	職務内容					
	設置（変更）年月日					
添付書類	☐ 履歴書 ☐ 資格等を証する書類 ☐ 営業者に対する関係を証する書類					
担当者	(ふりがな) 担当者氏名				電話番号	
備考						

注 1 □については、該当するものに「✓」を記入してください。

2 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は、記載を省略することができます。