

食品衛生責任者（変更）届

年 月 日

北海道江差保健所長 様

(〒 -)

届出者 住所

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

次のとおり食品衛生食品衛生責任者を定めた（変更した）ので、食品衛生法施行細則第17条の3第1項の規定により届け出ます。

記

1 営業の種類

2 営業施設の名称及び所在地

(〒 -)

3 食品衛生責任者の氏名、住所及び生年月日

年 月 日生

4 食品衛生責任者の設置（変更）年月日

年 月 日

5 前任者の氏名（変更の場合のみ）

(備考) 食品衛生法施行規則別表第17第1号ロ(1)から(3)までのいずれかに該当することを証する書面を提示すること。

講習会修了者、調理師、栄養士、製菓衛生師、その他() 未資格
[資格取得年月日 年 月 日、 第 号]

誓約書

食品衛生法施行細則第17条の3第2項の規定により上記の者を食品衛生責任者として届け出ましたが、食品衛生責任者の資格要件に適合しないため、知事の指定した講習会を受講させるなどし、令和 年 月 日までに適切に資格者を配置することを誓約します。

営業者氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

図面データ等保存 (済・不)

台帳記入 (済・不)

施設番号 ()