

年 月 日

品川区保健所長 あて

営業者住所 _____

氏 名 _____

営業所所在地 _____

屋号又は商号 _____

営業許可番号 _____ 第 _____ 号

営業の種類 _____

食品衛生責任者変更届

下記のとおり、食品衛生責任者を変更したので届け出ます。

記

1 食品衛生責任者氏名

新) _____

旧) _____

2 資格

① 栄養士 ⑤ 船舶料理士 ⑨ 補充講習会

② 調理師 ⑥ 食品衛生管理者 ⑩ その他

③ 製菓衛生師 ⑦ 食品衛生監視員

④ 食鳥処理衛生管理者 ⑧ 養成講習会

資格取得年月日・番号・発行者

昭和・平成 年 月 日 第 号

発行者： _____ 食品衛生協会（養成講習会等の場合）

_____ 都道府県知事（調理師等の場合）