

様式第12号(別表第1及び別表第2関係)

年 月 日

保健所長 殿

〒

住 所

届出者

氏 名

〔法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

食品衛生責任者設置(変更)届

食品衛生責任者を設置(変更)したので、食品衛生法施行条例別表第2第1号ト(5)の規定により届け出ます。

1 食品衛生責任者の氏名・住所及び生年月日

氏 名	
住 所	
生 年 月 日	年 月 日生

2 対象業種

対 象 業 種	
---------	--

3 営業所の名称及び所在地

名 称	
所 在 地	

4 食品衛生責任者講習会・受講免除資格

受 講 歴	都道府県(市)	年 月 日 第 号
受 講 免 除 資 格		年 月 日 第 号