様式第8号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品衛生責任者設置・変更届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　茨城県　潮来　保健所長　殿　　　　　　　　　　　　(営業者)住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　食品衛生責任者を下記のとおり設置･変更しましたので，食品衛生責任者制度運　営要綱第10条の規定により届け出します。記

|  |  |
| --- | --- |
| 営業施設の名称，屋号又は商号 |  |
| 営業施設の所在地 | 〒□□□-□□□□ |

1. 設置(変更後)内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　　種 | 食　品　衛　生　責　任　者 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |

3 変更前内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　　種 | 食　品　衛　生　責　任　者 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |

4 設置(変更)年月日5 備考 |

　１　食品衛生責任者が2名を超える場合は裏面に記載すること。

　２　業種の欄には複数の業種を記載して差し支えないこと。

(裏面)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 設置(変更後)内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　　種 | 食　品　衛　生　責　任　者 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |

3 変更前内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　　種 | 食　品　衛　生　責　任　者 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |
|  | 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　資格　　　　　　　　　　資格取得年月日 |

 |