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 | |