

食品衛生責任者設置・変更届

令和〇年〇月〇日

日立 保健所長 殿

(営業者)住 所 茨城県〇〇市〇〇町1丁目2番3号
氏 名 茨城 太郎

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	レストランいばらき
営業施設の所在地	〒310-〇〇〇〇 茨城県〇〇市〇〇町2丁目3番4号

2 設置(変更後)内容

業 種	食 品 衛 生 責 任 者
飲食店営業	氏 名 茨城 一郎 資格 調理師 資格取得年月日 平成〇年〇月〇日
	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
飲食店営業	氏 名 茨城 花子 資格 養成講習会 資格取得年月日 令和〇年〇月〇日
	氏 名 資格 資格取得年月日

4 設置(変更)年月日 令和〇年〇月〇日

5 備考

- 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。
- 業種の欄には複数の業種を記載して差し支えないこと。