

食 品 衛 生 責 任 者 設 置 ( 変 更 ) 届

年 月 日

(提出先)

川越市保健所長

届出者の住所

氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

下記のとおり食品衛生責任者を定めた(変更した)ので、川越市食品衛生法施行条例の一部を改正する条例附則第2項、第3項及び第4項の規定によりなおその効力を有するものとされる同条例による改正前の川越市食品衛生法施行条例第7条第4項の規定により届け出ます。

記

- 1 営業の施設の名称、屋号又は商号
- 2 営業の施設の所在地
- 3 営業施設符号
- 4 営業の種類

フリガナ

- 5 食品衛生責任者の氏名

生年月日

年 月 日生

- 6 食品衛生責任者の設置(変更)年月日 年 月 日

- 7 食品衛生責任者の資格の種類(該当するものを○で囲むこと。)

- (1) 栄養士の資格を有する者
- (2) 製菓衛生師の資格を有する者
- (3) 調理師
- (4) 養成講習会修了者
- (5) その他( )