

第1号様式(第3条第2項)

食品衛生責任者設置(変更)届出書

年 月 日

(届出先)

横浜市 福祉保健センター長

(〒 -)

届出者

住 所
氏 名〔法人の場合は、名称・
代表者の氏名〕

電 話

次のとおり食品衛生責任者を設置(変更)しましたので、横浜市食品衛生法に基づく公衆衛生上講ずべき措置の基準に関する条例施行規則第3条第2項の規定により届け出ます。

台帳No.		兼務台帳No.	兼務台帳No.								
営業所	所在 地	電話									
	フリガナ 名 称										
営業の種類 (営業種目又は製造品目を記入してください。)		業()	部 門								
営業許可を受けた年月日 又は営業報告をした年月日		年 月 日									
食品衛生責任者	住 所										
	氏 名										
	職 名										
	設 置(変更)年月日		年 月 日								
	変更の場合 は、旧食品 衛生責任者	住 所									
	氏 名										
確認欄		処理欄	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			10								

(注意) 1 印の欄は、記入しないでください。

2 届出時には、横浜市食品衛生法に基づく公衆衛生上講ずべき措置の基準に関する条例施行規則第3条第1項各号のいずれかに該当することを証する書類を提示してください。

(A4)