|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食品衛生管理者設置(変更)届  年　　月　　日  　　(宛先)福岡市　保健所長  届出者　住所  氏名 | | | | | | |
|  | | | | (法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名) |  | |
| 次のように食品衛生管理者を設置(変更)したので、届け出ます。 | | | | | | |
|  | 施設の所在地及び名称 | |  | | |  |
| 食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の名称 | |  | | |
| 食品衛生管理者 | 氏名及び生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 住所 |  | | |
| 職名 |  | | |
| 職務内容 |  | | |
| 設置(変更)年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
|  | | | | | | |