

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