|  |
| --- |
| 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　　 |
| 　 |