別記様式第９号の２（第１７条の３関係）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　食品衛生責任者（変更）届 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 　　北海道網走保健所長　様 届出者 住　所 （法人にあっては、その主たる事務所の所在地） 氏　名 （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） 　次のとおり食品衛生責任者を定めた（変更した）ので、食品衛生法施行細則第 １７条の３第１項の規定により、届け出ます。 記 １　営業の種類 ２　営業施設の名称及び所在地 ３　食品衛生責任者の氏名、住所及び生年月日 ４　食品衛生責任者の設置（変更）年月日 年　　月　　日 ５　前任者の氏名（変更の場合のみ） |
|

　備考　食品衛生法施行規則別表第１７第１号ロ（１）から（３）までのいずれかに該当することを証する書面を提示すること。