

# 食品衛生責任者(変更)届

年 月 日

北海道北見保健所長 様

申請者住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、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2項の規定により届け出ます。

## 記

1 営業の種類

(種類)

(業種番号)

2 営業施設の屋号及び所在地

(屋号)

(所在地)

3 食品衛生責任者の氏名、住所及び生年月日

(氏名)

(生年月日) 昭・平 年 月 日生

(住所)

4 食品衛生責任者設置(変更)年月日

(設置・変更)

年 月 日

5 前任者の氏名(変更の場合のみ)

(氏名)

備考 食品衛生法施行細則第17条の3第1項各号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。