

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

(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあつては、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。