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。