

記入例

(選任した場合)

令和〇年〇月〇日

青森県知事

殿

整理番号：
※届出者による記載は不要です。

食品衛生管理者(選任)(変更)届

下記の(※営業す。) 法人の場合は法人番号(13桁)を記入してください。
 法人番号がない場合は、「999999999999」(9の13桁)を記入してください。
 ※法人番号とは、法人と一部の団体に対して日本の国税庁が指定する13桁の識別番号のことです。

出ます。
ができません。

| | | | |
|---------------------|------------------------------|--|--|
| 届出者情報 | 郵便番号：〇〇〇-〇〇〇〇 | 電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| | 電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp | 法人番号：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 | |
| 届出者住所 | 青森県〇〇市〇〇一丁目〇番〇号 | | |
| | (ふりがな) しょくひん たろう | 法人の場合は、名称及び代表者の役職及び氏名を記入してください。 | |
| 届出者氏名 | 食品 太郎 | | 昭和〇年〇月〇日生 |
| | 施設の所在地 青森県東津軽郡〇〇町大字〇〇字〇〇△番△号 | | |
| 施設情報 | (ふりがな) 〇〇しょくひん | 法人の場合は記入不要です。 | |
| | 施設の名称、屋号、商号 〇〇食品 | | |
| 令第13条に規定する食品又は添加物の別 | | ①全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に収められたもの) ②加糖粉乳 ⑤魚肉ハム ⑧食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) ③調製粉乳 ⑥魚肉ソーセージ ⑨マーガリン ⑩添加物(法第13条第1項の規定により規格が定められたもの) ④食肉製品 ⑦放射線照射食品 ⑩ショートニング | |
| 食品衛生管理者情報 | 氏名 | (ふりがな) こうろう はなこ | 厚労 花子 昭和〇年〇月〇日生 |
| | 住所 | 青森県〇〇市〇〇二丁目〇番〇号 | |
| | 職名 | 製造課長 | |
| | 職種 | 品質管理部門 | |
| | 職務内容 | 製品の品質管理監督業務 | |
| | 選任(変更)年月日 | 令和〇年〇月〇日 | |
| 備考 | 本届出の担当者の氏名及び電話番号を記入してください。 | | 添付書類 <input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input checked="" type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面 |
| | (ふりがな) しょくひん じろう | 担当者氏名 食品 次郎 | 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |