

様式（第17条の3関係）

食 品 衛 生 責 任 者 （ 変 更 ） 届

北海道岩見沢保健所長 様

平成 年 月 日

次のとおり食品衛生責任者を定めた（変更した）ので、食品衛生法施行規則第17条の3第2項の規定により届け出ます。

届出者住所	(法人にあってはその主たる事務所の所在地)	食 品 衛 生 責 任 者	
		設置(変更) 年月日	平成 年 月 日
届出者氏名	(法人にあってはその名称及び代表者氏名)	住 所	
		氏 名	刀がナ
営業所所在地		生年月日	T・S・H 年 月 日生
		前任者の氏名 (変更の場合)	
営業所の名称		【係記載欄】	
		資 格	1 法第48条第6項各号に掲げる者 2 栄養士 3 製菓衛生師 4 調理師 5 知事指定講習会修了者 6 その他
営業の種類		番 号	
		資格取得 年月日	T・S・H 年 月 日

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。