

第3号様式

食品衛生責任者設置（変更）届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

住 所

氏 名

電話番号 () -

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり届け出ます。

届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 設置 <input type="checkbox"/> 変更		
営 業 所 の 所 在 地	相模原市 電話番号 () -		
営 業 所 の 名 称			
許 可 指 令 番 号	営 業 の 種 類	食 品 衛 生 責 任 者	
		氏 名	資 格
1 第 — — 号			栄養士・調理師・製菓衛生師 ふぐ包丁師・市長指定講習会 その他（知事指定講習会・他）
2 第 — — 号			栄養士・調理師・製菓衛生師 ふぐ包丁師・市長指定講習会 その他（知事指定講習会・他）
3 第 — — 号			栄養士・調理師・製菓衛生師 ふぐ包丁師・市長指定講習会 その他（知事指定講習会・他）
4 第 — — 号			栄養士・調理師・製菓衛生師 ふぐ包丁師・市長指定講習会 その他（知事指定講習会・他）
5 第 — — 号			栄養士・調理師・製菓衛生師 ふぐ包丁師・市長指定講習会 その他（知事指定講習会・他）
設 置 （ 変 更 ） 年 月 日	年 月 日		
備 考			

確 認 者

問合せ先：生活衛生課 （電話）042-769-9234