

# 食品衛生責任者設置・変更届

年 月 日

保健所長 殿

(事業者)住 所  
氏 名

食品衛生責任者を下記のとおり設置・変更しましたので、食品衛生責任者制度運営要綱第 10 条の規定により届け出します。

## 記

営業施設の名称, 屋号又は商号	
営業施設の所在地	〒□□□-□□□□

## 2 設置(変更後)内容

業 種	食 品 衛 生 責 任 者
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日

## 3 変更前内容

業 種	食 品 衛 生 責 任 者
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日

## 4 設置(変更)年月日

## 5 備考

- 食品衛生責任者が 2 名を超える場合は裏面に記載すること。
- 業種の欄には複数の業種を記載して差し支えないこと。

(裏面)

2 設置(変更後)内容

業 種	食 品 衛 生 責 任 者
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日

3 変更前内容

業 種	食 品 衛 生 責 任 者
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日
	氏 名 資格 資格取得年月日