

第 14 号様式 ※**1**～**5**は、記載要領を参考に記載してください。

## 食品衛生管理者選任（変更）届

年 月 日

（宛先）川崎市保健所長

下記のとおり、食品衛生管理者を選任（変更）したので、食品衛生法第 48 条第 8 項の規定により届け出ます。（※営業許可申請書・営業届に添付する場合であって、内容が重複する項目（色付き項目）は記載を省略することができます。）

<b>1</b>	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	<b>届出者住所 ※法人にあつては、所在地</b>		
届出者情報	(ふりがな)		
	<b>届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名</b>		
	年 月 日生		
<b>2</b>	<b>施設の所在地</b>		
	(ふりがな)		
	<b>施設の名称、屋号又は商号</b>		
<b>3</b>	<b>食品衛生法施行令第 13 条に規定する食品又は添加物の別</b>		
	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            ⑪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		
<b>4</b>	<b>氏名</b>	(ふりがな)	
	<b>住所</b>	年 月 日生	
	<b>職名</b>		
	<b>職種</b>		
	<b>職務内容</b>		
	<b>選任（変更）年月日</b>	年 月 日	
備考	<b>5 添付書類</b>	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面	
	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		