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。） |
| １届出者情報 | 郵便番号： | 電話番号： | FAX番号： |
| 電子メールアドレス： | 法人番号： |
| **届出者住所 ※法人にあっては、所在地** |
| （ふりがな） |
| **届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生 |
| ２施設情報 | **施設の所在地** |
| （ふりがな） |
| **施設の名称、屋号又は商号** |
| ３**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** | 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 |
| ４食品衛生管理者情報 | **氏名** | （ふりがな） |
| **年　　月　　日生** |
| **住所** |  |
| **職名** |  |
| **職種** |  |
| **職務内容** |  |
| **選任（変更）年月日** | 年　　月　　日 |
| 備考 |  | ５添付書類 | □履歴書　　□資格等を証する書面□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 |  |