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 | | |  | |