

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		