第１号様式（第３条関係）

食品衛生管理者設置等届出書

年　　月　　日

（宛先）茅ヶ崎市保健所長

住所（法人にあっては、所在地）

届出者　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
ふりがな　ふりがな　ふりがな

電話番号

食品衛生管理者の設置に関し次のとおり届け出ます。

区分		□　設置（自ら食品衛生管理者となる場合を含む。）　□　変更
食品又は添加物の別		
ふりがな 施設の名称		
施設の所在地		
施設の電話番号		
許可番号		
許可年月日		年　月　日
食品衛生管理者	氏名	
	住所	
	生年月日	年　月　日
	職名	
	職種	
	職務内容	
設置又は変更の年月日		年　月　日

備考　１　□のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。
２　「食品又は添加物の別」の欄は、食品衛生法施行令（昭和２８年政令第２２９号）第１３条に規定する食品又は添加物の別を記入してください。
３　次に掲げる書類を添付してください。
(1) 食品衛生管理者の履歴書
(2) 食品衛生法第４８条第６項各号の一に該当することを証する書面
(3) 営業者に対する関係を証する書面