第３号様式（第６条関係）　　年　　月　　日

整理番号：
※届出者による記載は不要です。

福　島　県　知　事

食品衛生管理者選任（変更）届

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。）

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
施設情報	施設の所在地		
	（ふりがな）		
	施設の名称、屋号、商号		

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	

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		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） 担当者 氏名	電話番号