

整理番号：  
届出者による記載は不要です。

殿

### 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		
	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		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） 加糖粉乳                      魚肉ハム                      食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） 調製粉乳                      魚肉ソーセージ                      マーガリン                      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） 食肉製品                      放射線照射食品                      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	
	担当者氏名	(ふりがな)	電話番号

年 月 日

整理番号：  
届出者による記載は不要です。

殿

## 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 <small>法人にあっては、所在地</small>				
	（ふりがな）				
届出者氏名	届出者氏名 <small>法人にあっては、その名称及び代表者の氏名</small>			年 月 日生	
	（ふりがな）				
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条に規定する品又は添加物の別		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）			
		加糖粉乳	魚肉ハム	食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの）	
		調製粉乳	魚肉ソーセージ	マーガリン	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）
		食肉製品	放射線照射食品	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	㉑	月	日	
備考	㉕		添付	㉒	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	㉓		㉔	

佐賀県知事

殿

整理番号：  
届出者による記載は不要です。

## 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：〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス：shokuhin@△△△.jp	法人番号：	
	届出者住所 法人にあっては、所在地	佐賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	(ふりがな)	しょくひん たろう	
施設情報	届出者氏名 法人にあっては、 その名称及び代表者の氏名	食品 太郎	昭和〇年〇月〇日生
	施設の所在地 (ふりがな)		
令第13条に規定する食品 又は添加物の別	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）		
	加糖粉乳 調製粉乳 食肉製品	魚肉ハム 魚肉ソーセージ 放射線照射食品	食用油脂（脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの） マーガリン 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） ショートニング
食品衛生 管理者情報	氏名	(ふりがな) こうろう はなこ 厚労 花子	昭和〇年〇月〇日生
	住所	佐賀県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
	職名	製造課長	
	職種	品質管理部門	
	職務内容	製品の品質管理監督業務	
	選任（変更）年月日	令和〇年〇月〇日	
備考	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 資格等を証する書面 <input checked="" type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面	
	(ふりがな) 担当者 氏名	しょくひん じろう 食品 次郎	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇