

施設番号

様式1号

食品衛生管理者（設置・変更）届出書

年 月 日

大阪市保健所長

届出者 住 所：
(営業者)

氏 名：

法人にあつては、その名称、主たる事務所
の所在地及び代表者の氏名

食品衛生法第48条第8項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

(変更の場合は、変更後の内容を記入すること)

営 業 所 名 称					
営 業 所 所 在 地	大阪市	区			
令第13条に規定する 食品又は添加物の別					
食 品 衛 生 管 理 者	住 所				
	氏名及び生年月日	氏名	生年月日	年	月 日
	職名及び職種				
	職 務 内 容				
	設置又は変更の 年 月 日	年	月	日	

注意 ●太線枠内に、インク等を用いて楷書ではっきりと記載すること

上記届出書を受理します。

起案	年 月 日		決裁	年 月 日		保 健 所 受 付 印
決 裁 欄	所長	課長・課長代理	係長	担当者	受付者	