

年 月 日

## 食品衛生責任者設置(変更)届

北九州市長様

住 所

氏 名

(法人にあっては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名)

下記のとおり食品衛生責任者を  
設 置  
変 更 したので、お届けします。

記

### 1 設置施設

- (1) 営業所所在地 北九州市 区  
(2) 営業所の名称 \_\_\_\_\_  
(3) 営業者 氏名 \_\_\_\_\_  
(4) 営業の種類、許可番号、許可年月日

	営業の種類	許可番号	許可年月日
1			
2			
3			
4			
5			

### 2 食品衛生責任者氏名、資格 (下記の資格番号を記入してください)

	氏名 (生年月日)	資格番号	資格取得年月日 免許・修了証等番号	担当・業務部門等
1	年 月 日生		.....	
2	年 月 日生		.....	
3	年 月 日生		.....	

資格番号 1 食品衛生監視員・管理者要件 2 調理師 3 栄養士 4 製菓衛生師 5 ふぐ処理師  
6 食品衛生指導員 7 食品衛生責任者養成講習会 8 その他( )