

|                     |      |  |  |   |  |  |
|---------------------|------|--|--|---|--|--|
| ※ 受付日<br><br>.<br>. | 受付番号 |  |  |   |  |  |
|                     |      |  |  | - |  |  |

|     |   |
|-----|---|
| 受 付 | 確認欄   |
|     | <input type="checkbox"/> 履歴書<br><input type="checkbox"/> 資格証<br><input type="checkbox"/> 雇用関係 |

様式第4号（第9条関係）

食品衛生管理者設置（変更）届

年 月 日

兵庫県知事 様

届出者 住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

|   |            |        |
|---|------------|--------|
| 政令第13条に規定する食品又は添加物の名称                   |            |        |
| 施設の名 称                                  |            |        |
| 施設の所在地                                  |            |        |
| 食品衛生管理者の住所、氏名及び生年月日（変更の場合には、新旧を併記すること。） |            |        |
| 新                                       | 住 所<br>氏 名 | 年 月 日生 |
| 旧                                       | 住 所<br>氏 名 | 年 月 日生 |
| 食品衛生管理者の職名、職種及び職務内容（変更の場合には、新旧を併記すること。） |            |        |
| 新                                       |            |        |
| 旧                                       |            |        |
| 設置又は変更の年月日                              |            |        |
| 年 月 日                                   |            |        |

- 注 1 次の書類を添付すること。
- (1) 食品衛生管理者の履歴書
  - (2) 食品衛生管理者の資格を証する書面
  - (3) 営業者との雇用関係を証する書面
- 2 ※印は、記入の必要はありません。

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。