

食品衛生責任者等設置・変更届出書

年 月 日

大阪府知事様

営業所所在地
営業所の名称
(屋号又は商号)
業 種
営業者の氏名
電 話 番 号

大阪府食品衛生法施行細則第 11 条第 1 項の規定により、次のとおり食品衛生責任者等の
設置
変更 の届出をします。

1 食品衛生責任者又は自家製ソーセージ食品衛生責任者の氏名

(1)	営業者と同じ		
(2)	(営業者以外の場合)	氏 名	

2 資 格

ア	食品衛生管理者となる資格を有する者	イ	栄養士	ウ	調理師
エ	製菓衛生師	オ	食鳥処理衛生管理者となる資格を有する者		
カ	知事が実施、又は指定する講習を受けた者 ()				
キ	その他知事が認めたもの ()				

備考 該当する資格に○印を記載すること。