

記入例

食品衛生責任者設置（変更）届

営業許可申請の際に、すでに食品衛生責任者の資格を持つ従事者がいる場合には、資格を証明する書類（原本）を添えて提出してください。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）千葉市保健所長

個人の場合

営業許可を得る申請者の住所、電話番号、氏名を記入してください。
本人が実筆で記入し来所した場合、印鑑は不要です。

〒 〇〇〇-〇〇〇〇

住所 千葉市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

TEL 043(〇〇〇)〇〇〇〇

フリガナ 株式会社 〇〇〇〇
氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

〔 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 〕

法人の場合

営業許可を得る申請者の住所、電話番号、氏名を記入してください。
登記されている代表印を押印してください。

食品衛生責任者を定めたので、千葉市食品衛生法に基づく公衆衛生上講ずべき措置の基準に関する条例別表第2の表第8項第2号又は別表第3の表第7項第2号の規定により、次のとおり届け出ます。

1	営業所の所在地	千葉市 〇〇 区 〇〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇ビル〇階		
番号	2 営業所の名称、屋号又は商号	3 許可番号及びその年月日	4 営業の種類	5 食品衛生責任者の氏名
	〇〇〇〇〇〇	第〇〇-〇〇〇〇号 平成〇〇年 〇月 〇日	飲食店営業	〇〇 〇〇〇
		新規営業許可申請と同時に提出する場合は、ここは空欄で結構です。		変更の場合、新たに設置する責任者の氏名を記載してください。
		第 一 号 平成 年 月 日		
		第 一 号 平成 年 月 日		
		第 一 号 平成 年 月 日		

添付書類 千葉市食品衛生法施行細則第15条第1項各号のいずれかに該当する者であることを証する書類

※ 栄養士免許、調理師免許、食品衛生責任者養成講習会修了証の本証（写し不可）を必ずご持参ください。

注 1 許可番号及びその年月日の欄は、現に受けている許可に係る許可番号及びその年月日を記載すること。

2 個人が届け出る場合は、押印を省略することができる。