

別紙様式

平成 年 月 日

村山保健所長 殿

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

印

年 月 日生

電話番号

自家製ソーセージ食品衛生責任者設置（変更）届

下記のとおり自家製ソーセージ食品衛生責任者を設置（変更）したので、自家製ソーセージ取扱い要綱の規定によりお届けします。

記

- 1 施設の名称及び所在地
名 称：
所在地：
- 2 自家製ソーセージ食品衛生責任者の氏名、住所及び生年月日
氏 名：
住 所：
生年月日： 年 月 日
- 2 自家製ソーセージ食品衛生責任者の職名、職種及び職務内容
職 名：
職 種：
職務内容：
- 4 設置（変更）年月日 平成 年 月 日

備考

この届出書には、次の書類を添付すること。

- 1 家製ソーセージ食品衛生責任者講習会修了証書の写し
- 2 食品衛生管理者の資格を有する者にあつては、食品衛生法各号の一に該当することを証する書面
- 3 営業者と家製ソーセージ食品衛生責任者との関係を証する書面