

第19号様式（第9条関係）

食品衛生責任者変更届

年 月 日

越谷市長 宛

届出者 住 所
氏 名

〔 法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

下記のとおり食品衛生責任者を変更したので、越谷市食品衛生法施行条例第7条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 営業施設の名称、屋号又は商号
- 2 営業施設の所在地
- 3 営業施設符号
- 4 営業又は給食の種類
- 5 変更内容
 - (1) 変更前の食品衛生責任者の氏名（フリガナを記入してください。）
 - (2) 変更後の食品衛生責任者の氏名及び生年月日（氏名には、フリガナを記入してください。）
 - (3) 変更後の食品衛生責任者の資格の種類（該当するものを○で囲んでください。）
 - ア 栄養士の資格を有する者
 - イ 製菓衛生師の資格を有する者
 - ウ 調理師
 - エ 養成講習会修了者
 - オ その他（ ）

6 変更年月日 年 月 日