第１５号様式（第15条関係）

# 食 品 衛 生 責 任 者（設置・変更）届

平成　　年　　月　　日

奈良県　　保健所長　殿

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）

食品衛生責任者を設置・変更しましたので、奈良県食品衛生法施行細則（昭和５０年４月奈良県規則第１号）第１５条の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|---|---|---|
| 営業所 | 名称、屋号又は商号 | （電話　　） |
| | 所在地 | |

| 営業許可番号及び許可年月日 | | 営業の種類 |
|---|---|---|
| 1 | 第　　号　平成　　年　　月　　日 | |
| 2 | 第　　号　平成　　年　　月　　日 | |
| 3 | 第　　号　平成　　年　　月　　日 | |
| 4 | 第　　号　平成　　年　　月　　日 | |
| 5 | 第　　号　平成　　年　　月　　日 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 食品衛生責任者 | 新 | 氏　名 | 年　　月　　日生 |
| | | 資格番号 | |
| | 旧 | 氏　名 | 年　　月　　日生 |
| | | 資格番号 | |
| 食品衛生責任者の設置又は変更の年月日 | | 平成　　年　　月　　日 | |

注　「食品衛生責任者」の氏名、生年月日及び資格番号については、設置する場合は新の欄に、変更する場合は新旧両方の欄に記入してください。