食品衛生責任者調査票（新規・変更）

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 営業者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 営業所 | 住所  屋号 |
| 営業の種類 | 飲食店営業　乳類販売業　食肉販売業　魚介類販売業  菓子製造業　喫茶店営業　その他（　　　　　　　　） |
| 食品衛生責任者 | ふりがな  氏　名  生年月日　　大・昭・平　　　　年　　　月　　　日生 |
| 変更の場合は変更前の（氏名　　　　　　　　　　変更　　　　年　　月　　日） | |
| 資　　格  １　なし（食品衛生責任者養成講習会受講申込書）  ２　食品衛生責任者養成講習会受講済  ３　調理師  ４　製菓衛生師  ５　ふぐ処理師  ６　栄養士  ７　その他  ＊　２～７に該当する場合は資格を証する書類を確認しますので持参してください | |
| 資格等の取得  昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　　　第　　　　　　　　　　号  保健所名・県名（　　　　　　　　　　　　　） | |