別記第5号様式(第12条関係)

|  |
| --- |
| 食品衛生管理者設置(変更)届  年　　月　　日  　　熊本県　　保健所長　　　　　様  住所  氏名  　下記のとおり、食品衛生管理者を設置(変更)したので、届け出ます。  記  1　製造する食品又は添加物の名称  2　施設の所在地  3　施設の名称  4　食品衛生管理者の住所  5　食品衛生管理者の氏名及び生年月日  6　食品衛生管理者の職名、職種及び職務内容  7　食品衛生管理者の設置(変更)年月日 |

　備考　食品衛生管理者の履歴書及び資格証の写しを添付してください。