

# 食品衛生責任者設置届出用紙記載方法

平成 年 月 日

島根県松江保健所長様

住所  
届出者  
氏名

①

①「届出者」は、営業許可申請書に記載した「営業者」である。個人の営業者の場合は、現住所と氏名、法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の役職名、氏名を記載すること。

## 食品衛生責任者の設置について（新規・変更）

下記のとおり食品衛生責任者を設置したので、お届けします。

記

営業の種類（種目）		②
営業所	所在地	③
	名称、屋号 又は商号	
食品衛生責任者	氏名	④
	生年月日	昭和・大正 年 月 日生（才）
	性別	男 女
	資格	食品衛生監視員及び食品衛生管理者取得要件を満たす者、栄養士、調理師、製菓衛生師、食鳥処理衛生管理者、船舶料理士、食品衛生指導員、資格なし ⑤
	受講歴	養成(新規)講習受講年月日（年 月 日） 未受講 受講地 県内（ HC） その他（ ） 実務(継続)講習受講年月日（年 月 日） 未受講 受講地 県内（ HC） その他（ ） ⑥
設置年月日		年 月 日
備考		

②営業許可申請書に記載した業種を記入すること。食品衛生責任者が同一施設内で複数の業種の責任者を兼務する場合は、当該業種を列記すること。

③営業許可申請書に記載した施設の所在地及び屋号を記入すること。

④営業施設の従事者の中から営業の衛生管理にあたる人材を責任者と定め、その責任者の詳細を以下に記載すること。

⑤食品衛生責任者が有する該当の資格を○で囲むこと。なお、当該資格を証する書類を提示あるいは写しを添付すること。

⑥他の施設で責任者として講習会を受講した場合、養成講習並びに実務講習の受講年月日を記載すること。なお、他県で受講した場合は、それを証する書類等を提示あるいは写しを添付すること。  
(養成講習は、「資格なし」の責任者が受講すべき講習会で、所要時間6時間である。実務講習は、当該営業施設の許可更新の都度受講することが必要で、すべての責任者が対象となり、3時間の講習となる。)

- (注)
1. 標題の（ ）内、並びに、食品衛生責任者の性別及び資格欄にあっては、該当するものに○印をつけること。なお、資格欄の食品衛生監視員及び食品衛生管理者取得要件を満たす者はその資格等を備考欄に記載すること。
  2. 受講歴欄の受講年月日は、もっとも近時の受講年月日を記入すること。なお、受講地は、受講した県名を記入すること。
  3. 変更の場合は、変更前の食品衛生責任者の名前を備考欄に記載すること。