第１２号様式(第１２条関係)

年　　月　　日

（あて先）甲府市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

食品衛生責任者選任（変更）届

　　次のとおり食品衛生責任者を選任（変更）したので、甲府市食品衛生法施行細則第１２条第１項の規定により届け出ます。

　１　営業施設の所在地及び名称

　２　営業の種類

　３　食品衛生責任者の氏名、住所及び生年月日

　４　食品衛生責任者の選任（変更）年月日

　５　食品衛生責任者の指定講習会の受講状況

⑴　指定講習会の受講

　　（　有：　　　　年　　　月　　　日　・　無　）

⑵　指定講習会の免除

　　（　栄養士・調理師・製菓衛生師・その他：　　　　　　　　）

（添付書類）

指定講習会の受講を免除される者であることを証する書面

（届出に係る食品衛生責任者が指定講習会を受講しない場合に限る。）