



新潟県

食品衛生管理者選任(変更)届の記入例

第5号様式(第10条関係)

令和3年6月15日

新潟県知事様

届出日を記入

食品衛生管理者選任(変更)届

下記のとおり、食品衛生管理者を選任(変更)したので、食品衛生法第48条第8項の規定により届け出ます。

届出者情報	届出者住所 ※法人にあっては、所在地 (〒○○○-○○○○)		届出者の住所・氏名などを記入
	新潟県○○市○○1丁目2番3号		
	電話番号 ○○○-○○○-○○○○	FAX番号 なし	
	電子メールアドレス ○○○@○○○○		
(ふりがな) かぶしきかいしゃ○○はむ だいひょうとりしまりやく にいがたはなこ			
届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名		株式会社○○ハム 代表取締役 新潟 花子	
施設情報	施設の所在地 (〒○○○-○○○○)		営業施設の所在地や名称を記入
	新潟県○○市○○4丁目5番6号		
	(ふりがな) かぶしきかいしゃ○○はむ		
施設の名称、屋号、商号		株式会社○○ハム	
食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の別	<input type="checkbox"/> 全粉乳(容量が1,400グラム以下である缶に取められたもの) <input type="checkbox"/> 加糖練乳 <input type="checkbox"/> 調製粉乳 <input checked="" type="checkbox"/> 食肉製品 <input type="checkbox"/> 魚肉ハム <input type="checkbox"/> 魚肉ソーセージ <input type="checkbox"/> 放射線照射食品 <input type="checkbox"/> 食用油脂(脱色又は脱臭の過程を経て製造されるもの) <input type="checkbox"/> マーガリン <input type="checkbox"/> ショートニング <input type="checkbox"/> 添加物(食品衛生法第13条第1項の規定により規格が定められたもの)		
食品衛生管理者情報	氏名	(ふりがな) にほん たろう 日本 太郎	平成○年 ○月 ○日生
	住所	新潟県○○市○○7丁目8番9号	
	職名	製造課長	食品衛生管理者の氏名・職名などを記入
	職種	技術職	
	職務内容	食肉製品の製造・品質管理	
	選任(変更)年月日	令和○年 ○月 ○日	
備考	3種類の書類を添付		添付書類
			<input checked="" type="checkbox"/> 履歴書 ① <input checked="" type="checkbox"/> 資格等を証する書面 ② <input checked="" type="checkbox"/> 営業者に対する関係を証する書面 ③
	この届出の記載内容に関する担当者と電話番号を記入		(ふりがな) にほん たろう 担当者氏名 日本 太郎 電話番号 ○○○-○○○-○○○○

添付書類

①食品衛生管理者の履歴書

氏名や職歴などを記載した履歴書を添付してください。

②食品衛生管理者の資格等を証する書面

食品衛生法第48条第6項で定める資格要件に該当することを証明する書類として、次のいずれかの書類のコピーを添付してください。

ア 医師、歯科医師、薬剤師、獣医師の免許

イ 大学で医学、歯学、薬学、獣医学、畜産学(※)、水産学(※)又は農芸化学(※)の課程を卒業した証明書

※)畜産学・水産学・農芸化学の必要な科目は、厚生労働省通知で定められています。
詳しくは厚生労働省ホームページ「食品衛生管理者」参照

ウ 都道府県知事の登録を受けた食品衛生管理者養成施設(※)の修了証明書

※)養成施設の一覧は厚生労働省ホームページ「食品衛生管理者」参照

エ 都道府県知事の登録を受けた講習会(※)を修了した証明書

※)高校卒業相当以上の方で、食品衛生管理者を置かなければならない施設で衛生管理の業務に3年以上従事した方が受講できます。

必要な講習時間は食品衛生法施行規則第56条で定められています。

(例：食肉製品・・・201時間、添加物・・・189時間)

講習会の実施機関（令和3年6月現在）

- ・(公社)日本食品衛生協会（東京都）・・・食肉製品、添加物
- ・(公社)全国食肉学校（群馬県）・・・食肉製品

③営業者に対する関係を証する書面

食品衛生管理者が営業者と常勤の雇用関係にあることを証明する書類（様式自由）を添付してください。

〈様式例〉

雇用証明書	
氏名	日本 太郎
生年月日	平成〇年〇月〇日
現住所	新潟県〇〇市〇〇7丁目8番9号
雇用開始日	令和〇年〇月〇日
勤務地	新潟県〇〇市〇〇4丁目5番6号
所属部門	株式会社〇〇ハム 製造課
休日	土日、祝日
勤務時間	午前8時30分～午後5時15分
業務内容	食肉製品の製造・品質管理

上記の者を雇用していることを証明します。
令和〇年〇月〇日

営業者住所 新潟県〇〇市〇〇1丁目2番3号
営業者氏名 株式会社〇〇ハム
代表取締役 新潟 花子 ⑩