食品衛生責任者表示プレート交付申請書

食品衛生責任者の掲示のための表示プレートを下記のとおり申請します。

令和　　年　　月　　日

長崎県西彼食品衛生協会長　様

申請者住所

（電話番号）

申請者氏名　　印

屋号・（業種）	（　　）
	食品衛生責任者氏名：
施設所在地	長崎県　　市・郡　　町 TEL
許可年月日 及び 許可番号	年　　月　　日　　指令第　　号
摘　要	この申請書に下記の書面等を添えて提出して下さい。 1. 交付手数料　　500 円 2. 食品衛生責任者養成講習会受講免除規定の各号に定める資格を証明する書面の写し。 （1）食品衛生法に基づく資格取得の要件を満たすもの （2）その他衛生関係法規に基づく資格を有するもの 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 （3）他の都道府県・指定都市若しくは中核都市において養成講習会を終了したもの

受付日	令和　　年　月　日	交付日	令和　　年　月　日