

届 出 書

平成 18 年 1 月 1 日

(あて先) 静岡市保健所長

住所
〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地〕
届出者
フリガナ
氏名
〔法人にあっては、その名称及び代表者の氏名〕
電話

静岡市葵区域東町24番1号
カゴシキガイシャ ミズオカシ ホケンジョ
株式会社 静岡市保健所
代表取締役 静岡太郎
(054) 249-3161

次の施設について、次のとおり届け出ます。

許可番号	静保食第123456789号	許可年月日	平成12年3月4日
営業の種類	飲食店営業(食堂)		
営業所の所在地	静岡市葵区域東町24番1号	(電話)054-249-3161	
営業所の名称、屋号又は商号	食品衛生課食堂		

該当箇所には○を記入

※	届出の区分	裏面の記入番号	添付書類等	根拠法令
	相続による営業者の地位承継届	1、2、3	許可証及び戸籍謄本 相続人が2人以上の場合は同意書	食品衛生法施行規則第68条
	合併による営業者の地位承継届	1、2、4	許可証及び登記事項証明書	食品衛生法施行規則第69条
	分割による営業者の地位承継届	1、2、5	許可証及び登記事項証明書	食品衛生法施行規則第70条
	食品衛生責任者設置届	6	資格を証する書面の提示	静岡市食品衛生法等の施行に関する規則別表管理運営基準細目6
	食品衛生責任者変更届			
	食品衛生管理者設置届	7	食品衛生管理者の履歴書、食品衛生法第48条第4項各号のいずれかに該当することを証する書面及び営業者に対する関係を証する書面	食品衛生法施行規則第49条第1項
	食品衛生管理者変更届			
	廃業等の届	8	許可証	静岡市食品衛生法等の施行に関する規則第12条

(注)

- 届出年月日、住所、氏名、電話及び細線枠内のみを記入してください。ただし、相続による営業者の地位承継届の場合は生年月日も記入してください。
- ※印欄には、届出の区分の欄に掲げる区分に該当する箇所には○印を付けてください。
- 届出の区分によって指定された記入番号の箇所のみ記入してください。
- 太枠の部分は、記入しないでください。

台帳控
決裁
受付

平成 年 月 日 起案					受付印欄
平成 年 月 日 決裁					
課長		参事兼 統括主 幹		副主 幹	
係				起案	

※届出区分に該当する箇所を記入する。

1	住所 (法人にあっては、その所在地)	旧	静岡市葵区追手町10番100号		
		新	郵便番号	— 420-0846 (電話) (054) 249-3161	静岡市葵区城東町24番1号
		住所区分	0 住所と営業所が異なる。 ① 住所と営業所が同じ。	通知区分	0 住所を連絡先とする。 ① 営業所を連絡先とする。
2	氏名 (法人にあっては、その名称又は代表者氏名)	旧	株式会社 静岡市役所	代表者の氏名	静岡 花子
		新	(ふりがな) おぶしがしほ しげあかしほはじけ 株式会社 静岡市保健所 代表者の氏名 静岡 太郎 昭和12年3月4日生		
3	承継年月日	平成18年1月1日			
4	合併年月日	平成18年1月1日			
5	分割年月日	平成18年1月1日			
6	食品衛生責任者	氏名	(ふりがな) しげあか たろう 静岡 太郎 昭和12年3月4日生	責任者区分	0
		資格	3	① 申請者と責任者が異なる。 1 申請者と責任者が同じ。	
		1 食品衛生管理者 2 栄養士 ③ 調理師 4 製菓衛生師 5 食鳥処理衛生管理者 6 ふぐ処理師 7 講習会修了者 8 食品衛生指導員 9 誓約書			
7	食品衛生管理者	設置又は変更の年月日	平成18年1月1日	食品衛生法施行令第13条に規定する食品又は添加物の	
		氏名及び生年月日	(ふりがな) しげあか たろう 静岡 太郎 昭和12年3月4日生	管理者区分	0
		住所	静岡市葵区城東町24番1号	職名	獣医師
		職種	食品衛生管理者	職務内容	食品衛生の管理
8	廃業等の年月日	平成18年1月1日			