

豊中市長 あて

整理番号：
※届出者による記載は不要です。

食品衛生管理者廃止届出書

下記のとおり、食品衛生管理者を廃止したので、豊中市食品衛生法施行細則第5条の規定により届け出ます。

届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな) 届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 年 月 日生 <small>(法人の場合、代表者の生年月日は記入不要)</small>		
施設情報	施設の所在地		
	(ふりがな) 施設の名称、屋号、商号		
廃止した食品衛生管理者の氏名			
廃止年月日		年 月 日	
廃止の理由			
備考			(ふりがな) 担当者 氏名
			電話番号