

様式第6号(第8条関係)

衛生管理認証変更届

年 月 日

徳島県知事 殿

住 所  
届出者 フリガナ  
氏 名  
〔法人にあつては、主たる事務所の所  
在 地 及 び 名 称 並 び に 代 表 者 の 氏 名 〕  
電話番号 ( )

衛生管理認証に係る施設又は製造等の工程の全部(一部)を変更したいので、徳島県食の安全安心推進条例第17条第3項の規定に基づき、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

届出者の区分		
変更しようとする施設又は製造等の工程	名称	
	所在地	
現在受けている衛生管理認証の認証番号	第	号
現在受けている衛生管理認証の認証年月日	年	月 日

備考

- 「届出者の区分」欄は、徳島県食の安全安心推進条例第17条第1項各号に掲げる者の区分(同項第1号に掲げる者にあつては、食品衛生法施行令(昭和28年政令第229号)第35条各号に規定する営業の区分を含む。)を記入すること。
- 「変更しようとする施設又は製造等の工程」欄は、現在認証を受けているものが「製造等の工程」である場合は、当該製造等の工程が行われている施設の名称及び所在地を記入すること。