様式第5号（第9条関係）

衛生管理認証変更届

年　　月　　日

　　徳島県知事　　殿

住　　所

フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，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

１　「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号に掲げる者にあっては，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。

２　「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。