

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。