

年 月 日

江戸川区江戸川保健所長殿

住 所  
報告者  
氏 名

年 月 日生  
(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

生食用食肉の取扱いの内容等変更報告書

下記のとおり〔生食用食肉の取扱いの内容〕  
〔認定生食用食肉取扱者等〕を変更したので、江戸川区食品衛生法施行細則第6条第2項  
第2号の規定により報告します。

記

営業所等の所在地		
営業所等の名称等		
営業等の種類		
変更年月日		年 月 日
変 更 内 容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
	資格 (認定生食用食肉取扱者等の変更の場合、該当番号に○を付けるとともに、必要に応じて下線部に記入してください。)	1 食品衛生管理者（食品衛生法第48条第6項第___号に該当） 2 認定生食用食肉取扱者講習会修了者 講習会実施都道府県・区市名 _____ 資格取得年月日 _____年____月____日 番号 第_____号 3 食品衛生責任者 (1) 栄養士 (2) 調理師 (3) 製菓衛生師 (4) 食鳥処理衛生管理者 (5) 船舶料理士 (6) 食品衛生監視員 (7) 食品衛生責任者養成講習会修了者 (8) その他 ( _____ ) 資格取得年月日 _____年____月____日 番号 第_____号
	生食用食肉の仕入先 (変更により生食用食肉の調理を行うこととなる場合に記入してください。)	

- 添付書類 1 生食用食肉検査成績書の写し(変更により生食用食肉の加工を行うこととなる場合に限る。)  
2 認定生食用食肉取扱者等氏名等一覧(変更により認定生食用食肉取扱者等が2人以上となる場合に限る。)