

第11号様式(第17条関係)

生食用食肉取扱届出書

(宛先)京都市保健所長	年 月 日
届出者の住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)	届出者の氏名(法人にあつては、名称及び代表者名)

食品衛生法等の一部を改正する法律の施行に伴う関係規則の整備等に関する規則(令和3年京都市規則第89号)第1条による廃止前の京都市食品衛生法施行細則第17条第1項の規定により届け出ます。

業 務 の 内 容	<input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 販売
営 業 施 設	名称, 屋号又は商号 電話 —
	所 在 地
営 業 の 許 可	許可の年月日及び番号
	許可を受けた営業の種類
生食用食肉取扱者	氏名
	<p>該当するものに○をつけてください。</p> <p>1 食品衛生管理者(食品衛生法第48条第6項第__号に該当)</p> <p>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</p> <p>3 食品衛生責任者 (1)調理師 (2)製菓衛生師 (3)栄養士 (4)船舶料理士 (5)衛生管理責任者 (6)作業衛生責任者 (7)食鳥処理衛生管理者 (8)食品衛生監視員 (9)食品衛生責任者養成講習会修了者 (10)その他 (_____)</p>

注1 該当する□には、レ印を記入してください。

2 生食用食肉取扱者の欄は、業務の内容が販売のみである場合は、記入する必要はありません。

3 生食用食肉取扱者の欄で、業務の内容が加工の場合は、「1 食品衛生管理者」、「2 認定生食用食肉取扱者講習会修了者」から選択してください。