

第 1 1 号様式(第 1 7 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(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	届出者の氏名(法人にあっては、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 8 9 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	☐ 加工 ☐ 調理 ☐ 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
	該当するものに○をつけてください。 1 食品衛生管理者（食品衛生法第 4 8 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)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 (_____)

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。