

生食用食肉取扱者設置（変更）届出書

年 月 日

大阪府 保健所長 様

営 業 所 所 在 地

営 業 所 の 名 称
（ 屋 号 又 は 商 号 ）

業 種
営 業 者 の 氏 名
電 話 番 号

※営業許可申請書に添付する場合であって、内容が重複する
項目（下線項目）は記載を省略することができます。

大阪府食品衛生法施行細則第8条第2項の規定により、次のとおり
生食用食肉取扱者の 設置 の届出をします。
変更

1 生食用食肉取扱者の氏名

氏 名	
-----	--

2 資格

ア	食品衛生管理者となる資格を有する者（ ）
イ	知事が実施し、又は指定する講習を受けた者（ ）
ウ	他の都道府県知事等が実施し、又は指定する講習を受けた者 （ ）
エ	食品衛生責任者となる資格を有する者（ ）

備考 該当する資格に○印を付けること。

3 当該施設における生食用食肉の加工基準の適用の有無（ 有 ・ 無 ）