

様式6

年 月 日

食品衛生責任者養成講習会受講者氏名変更届

公益社団法人福島県食品衛生協会長 様

住所  
申請者 氏名  
生年月日 年 月  
日 電 話 ( ) -

私は、( ) 食品衛生責任者制度運営要綱第4条第1項第1号に規定される食品衛生責任者養成講習会を受講しましたが、受講した当時と氏名に変更がありましたので、同要綱第7条第2項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 変更事項  
変更前  
変更後
- 2 食品衛生責任者養成講習会受講年月日
- 3 修了証書番号
- 4 変更年月日

備考

変更の事実を証する戸籍抄本又は謄本を添付すること。