

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2条第1項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5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（申請者が外国人であるときは、住民票の写し）を添付すること。