（提出日）　　　年　　　月　　　日

事業譲渡に係る食品営業施設状況報告書（営業届用）

【事業を譲渡した者】

* 施設の名称、屋号又は商号：
* 地位承継届出者名（法人の場合は法人名）：
* 担当者名：　　　　　 　　　　　　　　○担当者連絡先：

|  |  |
| --- | --- |
| 事業を譲渡した日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 食品衛生責任者 | （ふりがな）氏名 |  |
|  |
| 資格の種類 | 食管・食監・調・製・栄・船舶・と畜・食鳥　(○を付ける) |
| 受講した講習会 | 講習会名称 | □（　　　　）地域食品衛生責任者講習会 |
| □e-ラーニング |
| 受講（登録）年月日　　　　　　　　 | 年　　　月　　　日 |
| ＨＡＣＣＰの取組 | HACCPの考え方を取り入れた衛生管理 |
| 衛生管理計画の作成 | □有　　　　□無 |
| 手順書の作成 | □有　　　　□無 |
| 従業員への衛生管理計画の周知 | □有　　　　□無 |
| 事業譲渡前後における従業員の入れ替わり | 全従業員に占める事業譲渡前の従業員の比率（　　　　　％） |
| 主として取扱う食品、添加物、器具又は容器包装 |  |

（添付書類）

・食品衛生責任者の資格等を証する書類の写し

**＜食品衛生責任者の資格＞**

**食管**：食品衛生管理者　　**食監**：食品衛生監視員　　**調**：調理師　　**製**：製菓衛生師　　**栄**：栄養士　　**船舶**：船舶料理士

**と畜**：と畜場法に規定する衛生管理責任者　　**食鳥**：食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に関する法律に規定する食鳥処理衛生管理者