

第8号様式（第7条関係）

年 月 日

（宛先）中央区保健所長

住 所  
報告者 氏 名  
生年月日 年 月 日

〔 法人の場合は、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

生食用食肉の取扱い開始報告書

下記のとおり生食用食肉の取扱いを開始したので、食品衛生法施行細則第7条第2項第1号の規定により報告します。

記

営業所等の所在地	
営業所等の名称等	
営業等の種類	
生食用食肉の取扱いの開始年月日	年 月 日
生食用食肉の取扱いの内容（該当番号に○を付けてください。）	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 生食用食肉の加工を行う。</li> <li>2 生食用食肉の調理（器具の洗浄消毒を要するもの）を行う。</li> <li>3 生食用食肉の調理（器具の洗浄消毒を要しないもの）を行う。</li> </ol>
生食用食肉の仕入先（生食用食肉の調理を行う場合に記入してください。）	
認定生食用食肉取扱者等	氏名
	<p>資格（該当番号に○を付けるとともに、必要に応じて下線部に記入してください。）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 食品衛生管理者（食品衛生法第48条第6項第___号に該当）</li> <li>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</li> <li>3 食品衛生責任者 (1) 栄養士 (2) 調理師 (3) 製菓衛生師 (4) 食鳥処理衛生管理者 (5) 船舶料理士 (6) 食品衛生監視員 (7) 食品衛生責任者養成講習会修了者 (8) その他（_____） 資格取得年月日 _____年____月____日 番号 第_____号</li> </ol>

- 添付書類
- 1 営業設備の概要・配置図
  - 2 生食用食肉検査成績書の写し（生食用食肉の加工を行う場合に限る。）
  - 3 認定生食用食肉取扱者等氏名等一覧（認定生食用食肉取扱者等が2人以上である場合に限る。）