

衛生管理計画作成支援事業 申込書

(自主的衛生管理向上実地講習)

必要事項をご記入のうえ、お申し込み先まで

- 事業の流れ 郵送またはFAXにてお送りください。

① 東食協に申込み

この用紙に記入して、FAXまたは御郵送ください。

② 東食協から連絡

日程調整:担当する相談員からお電話します。

③ 実地点検とアドバイス

④ 衛生管理計画の作成をお手伝い

⑤ 東食協から点検結果を郵送

- 御用意いただく書類

営業許可書(必須)、食品衛生責任者手帳(または資格を示す証書類)
「2020食品衛生管理ファイル」(お持ちでない場合は日程調整の際にお知らせください)

○点検するお店(記入必須)

施設名(屋号) _____

施設住所 〒 _____

店舗担当者様 _____ 電話 _____

○お申し込み担当者様の御在籍(同じ場合は不要です)

会社名 _____ 代表者 _____

本社所在地 〒 _____

連絡先担当者様 _____ 電話 _____

お申込み お問い合わせ先 **FAX:03-3934-5827**

〒175-0083 東京都板橋区徳丸1-19-10

一般社団法人東京都食品衛生協会 東京食品技術研究所

食品衛生コンサルタント部 齊藤、村上、行森(ゆきもり)

電話 03-3934-5826 e-mail:consul@toshoku.or.jp