

食品衛生責任者手帳（受講修了証）再交付のご案内

手帳を紛失された方や氏名が変わられた方は、下記の要領で食品衛生責任者手帳の再交付ができます。

1. 再交付事由と必要なもの

この申請書は、東京都で資格を取得された方専用です

再交付事由	必要なもの
紛失	① 修了証番号（ご不明な場合は、必ずご本人様が協会本部にお問い合わせください。） ② 本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、住所記載の健康保険証など） ③ 再交付申請書 ④ 再交付手数料 現金 2,000 円（消費税 10%・182 円を含む） ⑤ 返信切手（郵送の場合）：110 円切手 ※現金書留内に封入してください。
氏名変更	上記①～⑤に加えて、 ⑥ 旧姓と現姓が併記されている公的な確認書類（運転免許証、マイナンバーカード、戸籍抄本など） ⑦ 現在の受講修了証

2. 申請方法

上記、必要なものを協会本部にご持参ください。受付時間内であれば即日交付いたします。（総合事務所窓口の場合は後日郵送。）

※代理人が申請する場合は、委任状および本人・代理人双方の本人確認書類の原本をご持参ください。（コピー不可）

なお、郵送を希望される方は下記の（郵送方法）をご参照ください。

（郵送方法）再交付申請書に記入のうえ、現金書留に現金 2,000 円、110 円切手、必要書類（② ⑥の確認書類はコピー）を封入し協会本部に郵送。申請書類などに不備が無ければ、受領日当日に交付して発送いたします。

＜問い合わせ・申請書郵送先＞

協会本部：〒111-0042

東京都台東区寿4-15-7 食品衛生センター4階 一般社団法人東京都食品衛生協会 講習事業部

TEL：03-5828-7182（直通） 受付時間：平日9:15～16:30

東食協 HP 総合事務所所在地



◆食品衛生責任者手帳（受講修了証）再交付申請書

注1 この申請書は東京都で受講された方専用です。

注2 この申請書で確認証の再交付はできません。

フリガナ		性別	昭和・平成
氏名		男・女	生年月日 年 月 日
現在の自宅住所	〒 _____ - _____	電話 (携帯でも可)	
現在の勤務先	(法人名) (屋号) 〒 _____ - _____	電話	
※食品等関連施設に従事している場合のみご記入ください。			
1. あなたの食品衛生責任者番号			
【受講修了証】 1. 東食養 2. 東食 3. 東食82 4. 東食補			号
2. 記載事項変更申請欄（変更のない方は記入しないでください）			
氏名変更	変更前の氏名（フリガナ）	変更後の氏名（フリガナ）	
	（フリガナ）	（フリガナ）	
上記のとおり食品衛生責任者手帳の再交付を申請します。（本人と申請者が異なる場合には、委任状および本人・申請者双方の本人確認書類が必要です。）			
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
一般社団法人東京都食品衛生協会長 殿			
申請者氏名 _____			
郵送先（該当の数字を○で囲んでください） 1. 上記の自宅住所 2. 上記の勤務先所在地 3. その他（下に記入してください）			
〒 _____ - _____ ※返信切手を必ず同封してください。			
<郵送先および宛名>			
総合事務所受付印	総合事務所 担当者	領収書発行 領収書番号	切手
		済・未 ()	あり・なし ()
			本部 確認者
			再交付年月日
			備考
			本部受付印

※一般社団法人東京都食品衛生協会は、申請書に記載の個人情報を食品衛生責任者業務に係る事務手続きのために使用します。

2024.10