

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. 再発行事由と必要なもの

この申請書は、東京都で資格を取得された方専用です

再発行事由	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 再発行手数料 現金 2,000 円（消費税 10%・182 円を含む） ⑤ （郵送の場合）94 円切手（返信に使用するので、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 旧姓と現姓が記載されている公的書類（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、94 円切手、必要書類（②本人確認書類はコピー）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の再交付申請書

この申請書は、東京都で資格を取得された方専用です

フリガナ		性別	生年月日	昭和・平成
氏名		男・女	年 月 日	
自宅住所	〒 _____ - _____	電話 (携帯でも可)		
勤務先名称 勤務先所在地	(法人名)	経営者区分	経営者・従業員・家族従業員	
	(屋号)	営業内容		
	〒 _____ - _____	電話		

1. あなたの食品衛生責任者番号

(該当の数字を○で囲んで下さい) 【受講修了証】 1. 東食養 2. 東食 3. 東食82 4. 東食補	食品衛生責任者番号 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 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)

〒 _____ - _____

<お届け先・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	本部 確認者	再交付年月日	備考	本部受付印
		済・未 ()	あり・なし ()				