

滋賀県 HACCP 適合証明確認申出書

年 月 日

(宛先)

滋賀県健康医療福祉部生活衛生課食の安全推進室長

申請者 住所

氏名

(法人にあっては、名称、代表者の氏名
および主たる事務所の所在地)

滋賀県 HACCP 適合証明制度実施要綱第3条に基づく証明書の交付に係る確認を受けるため、下記のとおり申出をします。

記

1 確認を受けようとする施設の名称および所在地、食品等の分類

施設の名称	
施設の所在地	
食品等の分類	
備考	

2 誓約事項

申請者は、以下の事項に誓約する。

- 上記食品等の製造等にあたり、食品衛生法等に基づく必要な営業許可を受けている、または届出を行っている。
- 上記食品等の製造等にあたり、HACCP に基づく衛生管理について、継続的に取り組んでいる。
- 上記食品等の製造等にあたり、食品衛生法に基づく一般衛生管理を行っている。
- 上記の内容について証明書の交付を受けた場合には、滋賀県 HACCP 適合証明制度実施要綱第4条に規定する事項を公表することを了承する。
- 上記の内容について証明書の交付を受けた後、偽りその他不正な手段により適合証明を受けたことが判明したときは、速やかに証明書を返納することを了承する。

3 添付書類

- HACCP チームに関する書類 製品説明書 製造工程一覧図 施設平面図
- 危害要因一覧表 重要管理点整理表 記録様式 表示見本 事故等処理手順書
- 添付のない書類は、以前の証明書交付申請(年 月 日)の添付書類と変更がないため添付を省略する。