様式第１号（第3条関係）

**滋賀県HACCP適合証明書交付申請書**

年　　月　　日

(宛先)

滋賀県知事

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条第２項に基づき、下記のとおり適合証明書の交付を申請します。

記

　証明書の交付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 |  |

|  |
| --- |
| 滋賀県収入証紙貼り付け |