

様式第6号(第12条関係)

滋賀県食品高度衛生管理認証変更承認申請書

年 月 日

(宛先)

滋賀県知事

申請者 住所

氏名

〔法人にあつては、名称、代表者の氏名
および主たる事務所の所在地〕

滋賀県食の安全・安心推進条例第14条の規定に基づき、下記のとおり認証工程に係る変更の承認を申請します。

記

- 1 認証に係る施設の名称および所在地
- 2 認証に係る業種
- 3 認証の年月日および番号
- 4 変更の内容
- 5 変更しようとする年月日

注 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。