

滋賀県食品高度衛生管理認証工程廃止・辞退届

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〕

〔認証工程を廃止したので、  
認証を辞退したいので、〕 滋賀県食の安全・安心推進条例第15条 〔第1項〕  
〔第2項〕の規定に

基づき、下記のとおり届け出ます。

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 認証工程の廃止・認証の辞退の別
- 5 認証工程を廃止し、または認証を辞退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。