

様式第1号(第7関係)

認証事項変更届出書

年 月 日

(宛先)  
滋賀県知事

(届出者)  
住所  
氏名

滋賀県食の安全・安心推進条例に基づく滋賀県食品高度衛生管理認証に関する事務処理要領第7の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 認証に係る業種
- 4 認証年月日および認証番号
- 5 変更事項および内容

\*次の書類を添付すること。

従前の認証申請等に添付した書類のうち、この変更届出により変更または追加する書類の写し

\*用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。