

## 文字または図柄の例外承認申請書

年 月 日

(宛先)

滋賀県知事

(申請者)

住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあつては、名称および代表者の氏名)

滋賀県食品高度衛生管理認証に係る表示としての(文字・図柄)の使用について、下記のとおり承認を申請します。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 認証に係る業種
- 4 認証の年月日および番号
- 5 使用しようとする文字または図柄

※ 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。