

認証マークの電子データ交付願

年 月 日

(宛先)

滋賀県知事

(届出者)

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の認証マークを下記により使用したいので、電子データを交付願います。

記

認証マークの使用目的

- 認証を受けた工程を有する施設への掲示
- 認証を受けた工程において製造等された食品等への表示
- 認証を受けた工程の事業者の印刷物や広報物などへの表示
- その他(具体的な使用法を記入)

()