

様式第 1 号

年 月 日

岐阜県知事 様

(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、名称及び代表者氏名)

岐阜県HACCP認定マーク使用承認申請書

岐阜県HACCP認定マークを使用したいので、岐阜県HACCP認定マーク使用取扱要領第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

施設の名称	
施設の所在地	
認定年月日	年 月 日
認定番号	
使用方法 (該当方法に○)	<ul style="list-style-type: none"><li>・認定を受けた施設に表示する場合</li><li>・認定を受けた工程で製造又は加工された製品に表示する場合</li><li>・認定を受けた施設で使用する配送車両又は運搬容器に表示する場合</li><li>・認定を受けた施設のホームページ又はパンフレット、名刺に表示する場合</li><li>・その他 ( )</li></ul>
使用形態 (ホームページ、 パンフレット等)	
使用開始予定日	年 月 日
担当者 連絡先	部署・氏名： TEL： Eメール：
備考	

