

様式第4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取下届出書

年 月 日付け 第 号により承認のあつた岐阜県HACCP認定
マークの使用については、下記のとおり使用を取りやめたので、岐阜県HACCP認定マ
ーク使用取扱要領第6条の規定により届出します。

記

施設の名称	
施設の所在地	
認定年月日	年 月 日
認定番号	
使用を取りやめた日	年 月 日