様式第3号（第8条関係）

衛生管理認証申請書

年　　月　　日

　　徳島県知事　　殿

　　住　　所

フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，主たる事務所の所

在地及び名称並びに代表者の氏名

電話番号　　　（　　）

　　徳島県食の安全安心推進条例第１７条第１項の規定による認証を受けたいので，次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の区分 | |  |
| 認証を受けよう  とする施設又は  製造等の工程 | 区　分 | 施設　　　　　　製造等の工程 |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |

　備考

１　「申請者の区分」欄は，徳島県食の安全安心推進条例第17条第1項各号に掲げる者の区分(同項第１号に掲げる者にあっては，食品衛生法施行令(昭和28年政令第229号)第35条各号に規定する営業の区分を含む。）を記入すること。

２　「認証を受けようとする施設又は製造等の工程」欄の「区分」については，該当する

ものを○で囲むこと。

３　「認証を受けようとする施設又は製造等の工程」欄の「名称」及び「所在地」につい

ては，「区分」が「製造等の工程」である場合は，当該製造等の工程が行われている施

設の名称及び所在地を記入すること。