様式第1号（第5条関係）

岐阜市ＨＡＣＣＰ導入施設認定希望申出書

年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　申出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

　　岐阜市ＨＡＣＣＰ導入施設の認定を受けたいので、岐阜市ＨＡＣＣＰ導入施設認定制度実施要綱第5条の規定により申し出ます。

記

　1　施設の名称及び所在地

　　　　名　称

　　　　所在地

　2　業　種

　3　施設で製造又は調理する代表的な製品

　4　認定取得目標時期