様式第3号（第6条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

　　　　　　　　　　　　（申請者）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認定マーク使用報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により承認のあった岐阜市ＨＡＣＣＰ認定マークの　　 年度の使用については、下記のとおりでしたので、岐阜市ＨＡＣＣＰ認定マーク使用取扱要領第6条第3項の規定により報告します。

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 |  |
| 使用形態 |  |
| 使用期間 | 年　　月　　日　　　～　　　年　　月　　日 |
| 担当者  連絡先 | 部署・氏名：  ＴＥＬ：  Ｅメール： |
| 備考 |  |

※添付書類　認定マークを使用したことを証する資料（製品の画像等）