様式第5号（第9条関係）

岐阜市ＨＡＣＣＰ導入施設認定書再交付申請書

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導入施設認定制度実施要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり岐阜市ＨＡＣＣＰ導入施設認定書の再交付を申請します。

記

　1　施設の名称及び所在地

　　　　名　称

　　　　所在地

　2　業　種

　3　認定年月日及び認定番号

　　　　認定年月日

　　　　認定番号

　4　再交付の理由

（注） 認定書を添付すること（紛失した場合を除く。