

年 月 日

一般社団法人 岡山県食品衛生協会長 殿

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

電話番号

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

認 定 申 請 書

取り扱う食品の安全性を確認するために自主検査を実施しましたので、食品等事業者による自主検査促進事業実施要領により、次のとおり申請します。

1 自主検査の方法

イ 登録検査機関による 1 件以上の検査

ロ 食品等事業者自身もつ検査施設等による 4 件以上の検査

2 自主検査した食品又は添加物を取り扱った施設の名称、所在地及び連絡先
名 称：

所 在 地：

電話番号：

認定後の県協会ホームページへのリンク希望 有 ・ 無

有の場合の URL：<http://>

3 自主検査した食品又は添加物

商 品 名	名 称	検査成績書記載名	件数

- 備考：(1) 1 については、イ、ロのいずれかを○で囲んでください。
(2) 1 及び 2 に該当する検査成績書を添付してください。
(3) 1 でロを○で囲んだ場合は、様式第 2 号を添付してください。
(4) 3 の「名称」は、「内容を的確に表現し、かつ、社会通念上既に一般化したもの。」を記載してください。
(5) この認定に係る表示を希望する場合は、様式第 3 号を添付してください。