ＨＡＣＣＰに沿った衛生管理証明書交付申請書

令和　　年　　月　　日

　越谷市長　宛

申請者　住　所

氏　名

法人にあっては、その名称、主たる

事務所の所在地及び代表者の氏名

　下記の施設が、ＨＡＣＣＰに沿った衛生管理を実施している旨の証明書の交付を申請します。

記

１　施設　　名称

　　　　　　所在地

　　　　　　施設符号

２　証明が必要な衛生管理の区分

　□　ＨＡＣＣＰに基づく衛生管理

　□　ＨＡＣＣＰの考え方を取り入れた衛生管理

３　その他確認事項

　(１) 添付資料　食品衛生監視票の写し　□

　(２) (１)の確認日から衛生管理等の方法に大幅な変更がないこと　□