（別記第５号様式）

山口県食品表示適正化推進事業所認定ステップアップ制度認定更新申請書

 年 月 日

山口県知事 様

申請者 住 所 氏 名

 　　　　　　　　　　　（電話 　 局 　　番）

下記のとおり認定の更新をしたいので、山口県食品表示適正化推進事業所認定ステップアップ制度実施要綱第１４条第１項の規定により、関係書類を添えて届出・申請します。

記

