

(別記第1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参加届出・申請書

年 月 日

山口県知事 様

届出・申請者 住 所

氏 名

(電話 局 番)

下記のとおり 登録・認定 を受けたいので、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4条第2項・第5条第2項の規定により、関係書類を添えて届出・申請します。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業所の業種	
事業所における食品表示責任者の氏名	

届出・申請区分※ <sup>1</sup>	ステップ1	ステップ2	山口県食品表示適正化推進事業所	管理体制基準※ <sup>3</sup>	添付書類
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
管 充 理 足 体 制 し て 基 準 の 区 分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	① 要綱第3条第1号	山口県食品表示責任者養成講習会受講済証の写
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	② 要綱第3条第2号	仕入、製造、出荷、販売等、各工程の食品表示の確認や記録を行う担当者がわかる書類
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	③ 要綱第3条第3号	・事業所における食品表示に係る問い合わせや苦情への対応者等がわかる書類 ・相談への対応状況等に関する記録
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	④ 要綱第3条第4号	・事業所における不適正表示への対応方法がわかる書類 ・不適正表示への対応状況等に関する記録
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑤ 要綱第3条第5号	仕入、製造、出荷、販売等、各工程における記録等
※ <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	⑥ 要綱第3条第6号	自主点検の方法、確認内容等に関する書類

※<sup>1</sup> 届出(ステップ1、2)又は申請(山口県食品表示適正化推進事業所)する区分の□に、✓を記入してください。

※<sup>2</sup> 届出(ステップ1、2)又は申請(山口県食品表示適正化推進事業所)する区分に応じて、充足している管理体制基準の□に✓を記入してください。

ステップ1は①、ステップ2は①～④、山口県食品表示適正化推進事業所は①～⑥の基準を充足する必要があります。

※<sup>3</sup> 管理体制基準については、別紙をご参照ください。

(別記第2号様式)

## 山口県食品表示適正化推進事業所認定証

住 所

氏 名

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6条第2項の規定により、認定を受けた事業所であることを証  
します

事業所の名称

事業所所在地

認定番号

認定の有効期間 年( 年) 月 日まで

年( 年) 月 日

山口県知事

(別記第3号様式)

年 月 日

(申請者) 様

山口県知事

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による認定申請について

年 月 日付けで申請のありました下記事業所については、審査の結果、山口県食品表示適正化推進事業所と認められませんでしたので、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8条の規定により通知します。

記

事業所名称	
事業所所在地	
理由	

(別記第4号様式)

年 月 日

山口県知事 様

申請者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
(電話 局 番)

山口県食品表示適正化推進事業所認定証再交付申請書

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11条第1項の規定に基づき、下記のとおり再交付を申請します。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
認定番号	
認定日	
再交付が必要な理由 (該当する番号を○で囲む)	1. 破損 2. 汚損 3. 亡失

- 注 1. 申請者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
2. 再交付が必要な理由の1又は2に該当する場合、認定証を添付すること。

(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

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業所の業種	
事業所における 食品表示責任者の氏名	
認定番号 ※ <sup>1</sup>	

※<sup>1</sup> 現在の認定に係る認定番号を記入してください。

更新申請	山口県食品表示 適正化推進事業所	管理体制基準 ※ <sup>3</sup>	添 付 書 類
管 充 理 足 体 し 制 て 基 い 準 る  ※ <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	① 要綱第3条第1号	山口県食品表示責任者養成講習会受講済証の写
	<input type="checkbox"/>	② 要綱第3条第2号	仕入、製造、出荷、販売等、各工程の食品表示の確認や記録を行う 担当者がわかる書類
	<input type="checkbox"/>	③ 要綱第3条第3号	・事業所における食品表示に係る問い合わせや苦情への対応者等 がわかる書類 ・相談への対応状況等に関する記録
	<input type="checkbox"/>	④ 要綱第3条第4号	・事業所における不適正表示への対応方法がわかる書類 ・不適正表示への対応状況等に関する記録
	<input type="checkbox"/>	⑤ 要綱第3条第5号	仕入、製造、出荷、販売等、各工程における記録等
	<input type="checkbox"/>	⑥ 要綱第3条第6号	自主点検の方法、確認内容等に関する書類

※<sup>2</sup> 充足している管理体制基準の□に✓を記入してください。(①～⑥のすべての基準を充足する必要があります。)

※<sup>3</sup> 管理体制基準については、別紙をご参照ください。

(別記第6号様式)

年 月 日

山口県知事 様

届出者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
(電話 局 番)

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登録・認定事項変更届出書

下記の事業所について 登録・認定 事項の変更があったので、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15条第1項の規定に基づき、届け出ます。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
区 分	・ステップ1到達事業所 ・ステップ2到達事業所 ・山口県食品表示適正化推進事業所 (認定番号: ) (認定日: )
変更年月日	
変更内容 (該当する番号を○で囲み、変更内容を具体的に記載してください) 1. 食品関連事業者の住所 2. 食品関連事業者の氏名 3. 食品関連事業所の名称 4. 食品表示責任者の氏名	
(変更前)	
(変更後)	

- 注 1. 申請者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
2. 「区分」欄は、該当する事業所区分に丸をつけること。また、山口県食品表示適正化推進事業所の認定を受けている場合は、当該認定に係る認定番号及び認定日を記入すること。
3. 山口県食品表示適正化推進事業所にあっては、変更内容の1から3に該当する場合は、認定証を添付のこと。
4. 変更内容の4に該当する場合は、変更後の食品表示責任者に係る山口県食品表示責任者養成講習会受講済証を添付のこと。

(別記第7号様式)

年 月 日

山口県知事 様

届出者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
(電話 局 番)

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登録・認定廃止届出書

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16条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
区 分	・ステップ1到達事業所 ・ステップ2到達事業所 ・山口県食品表示適正化推進事業所 (認定番号： ) (認定日： )
届け出の種類	1. 登録又は認定の辞退 2. 事業所の廃止 3. 事業所における事業の廃止 4. 管理体制基準の不適合
理 由	

- 注 1. 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
2. 「区分」欄は、該当する事業所区分に丸をつけること。また、山口県食品表示適正化推進事業所の認定を受けている場合は、当該認定に係る認定番号及び認定日を記入すること。
3. 山口県食品表示適正化推進事業所にあっては、認定証及びステッカーを添付すること。

(別記第8号様式)

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号  
住 所  
氏 名  
(電話 局 番)

山口県食品表示適正化推進事業所定期報告書

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17条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

○山口県食品表示適正化推進事業所の概要

事業所名称	
事業所所在地	(郵便番号 - )
認定番号	
認定の有効期間	年 月 日

○事業所の体制等

事業所責任者	・氏名 (役職名： )
設置する 食品表示責任者	・氏名： ・受講済証番号： ・有効期間： 年 月 日 ~ 年 月 日

添付書類

- ・要綱第3条に規定する管理体制基準に適合することを明らかにする書類

注 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。



(別記第9号様式)

年 月 日

(申請者) 様

山口県知事

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登録・認定取消通知書

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4条第1項・第6条第2項による登録・認定について、同要綱18条第1項の規定に基づき下記のとおり取り消したので、同条第2項の規定により通知します。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
区 分	・ステップ1到達事業所 ・ステップ2到達事業所 ・山口県食品表示適正化推進事業所 (認定番号： ) (認定日： )
認定に係る文書番号 (山口県食品表示適正化推進事業所のみ)	
理 由	

(別記第10号様式)

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号  
住 所  
氏 名  
(電話 局 番)

山口県食品表示適正化推進事業所認定証等返納書

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18条第3項の規定に基づき、下記の事業所の認定証及びステッカーを返納します。

記

事業所の名称	
事業所の所在地	
認定番号	
認定日	
取消処分を受けた 年月日	

注 返納者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。