（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

