

(別記第7号様式)

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
住 所
氏 名
(電話 局 番)

表示適正事業所定期報告書

山口県表示適正事業所認定制度実施要綱第15条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

表示適正事業所の概要

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	平成 年 月 日

事業所の体制等

事業所責任者	(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 ~

添付書類

- 要綱第2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。