

認 定 申 請 書

年 月 日

山口県知事 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

山口県高度衛生管理工程認定制度実施要綱第 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。
記

1 施設の名称及び所在地

名称

所在地

2 業種

3 認定を受けようとする製造工程の名称

4 認定年月日及び認定番号

注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、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 「認定年月日及び認定番号」は、継続して申請をする場合のみ記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。