

証 明 書

年 月 日付けで証明願がありました下記食品等の製造等の工程が、大津市HACCP適合証明制度実施要綱別表第1に掲げる事項に適合していたことを確認し、証明書を交付したことを証明します。

記

氏名又は名称：
施設の名称：
施設所在地：
食品等の分類：
適合証明書番号：
適合証明書交付年月日：

年 月 日

大津市長