様式第２号（第３条関係）

大津市ＨＡＣＣＰ適合証明申請取下げ届

年　　月　　日

（宛先）

大津市長

　住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

　大津市ＨＡＣＣＰ適合証明制度実施要綱第３条の規定により、次の申請を取り下げたいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 食品等の分類 |  |
| 備考（取下げの理由） |  |