

大津市H A C C P 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
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称
及び代表者の氏名〕

大津市H A C C P 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）	