第３号様式（第12条関係）

　　　年　　　月　　　日

高知県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者の職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

高知県食品総合衛生管理認証申請事項変更届

　高知県食品総合衛生管理認証要綱第12条第１項の規定に基づき、下記により届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 認証の年月日 |  |
| 変　更事　項 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 |  |
| 変更の理由 |  |
| 備考 |  |

添付書類

１　認証書の内容が変わる場合は、認証書

２　変更内容を確認できる書類