

認証辞退届

平成 年 月 日

社団法人 広島県乳業協会会長 様

届出者 住所(法人にあつては主たる事務所の所在地)
氏名(法人にあつては名称、代表者の職・氏名)

次のとおり認証を辞退したいので、広島県食品自主衛生管理認証制度実施要綱第17の規定により届けます。

1 辞退する理由

2 辞退する施設

(1) 認証の業種

(2) 施設の名称、屋号又は商号

(3) 施設の所在地

(4) 認証番号

(5) 認証の期限 平成 年 月 日まで

3 添付書類

現に受けている認証書