

様式 1 - 1 (記入例)

申込年月日 平成 29 年 11 月 〇 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

申込者 (株) MHLW食品

住所 〒 〇〇〇 - △△△△
〇〇県△△市□□町1-1
××ビル3F

代表者氏名 代表取締役社長 〇〇太郎

(法人にあつてはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」参加申込書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、添付書類を添えて「HACCPチャレンジ事業」への参加を申し込みます。

記

1. HACCP導入状況

①事業者の名称、所在地、(あれば)法人番号及び自社ウェブサイトのURL

(フリガナ) カブシキガイシャエムエイチエルダブルショックヒン

名 称 : (株) MHLW食品

所 在 地 : 〒 〇〇〇 - △△△△
〇〇県△△市□□町1-1 ××ビル3F

法人番号 : 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

U R L : <http://www...>

②業種 (別添の業種リストから選択して記載)

13. 食肉製品製造業

19. 清涼飲料水製造業

③品目 (HACCPを導入している品目に限る。商品名ではなく、日本標準商品分類を参考に記載。)

ハム (13. 食肉製品製造業)、果汁飲料 (19. 清涼飲料水製造業)

2. 問い合わせ先

部 署 名 : (株) MHLW食品 総務部

担当者氏名 : ○○ 花子

電話番号 : ○○○○-△△-□□□□

FAX 番号 : ○○○○-△△-□□□□

Emailアドレス : ●●●●@・・・

3. 誓約事項

申込者は、以下の事項について誓約します。

- (1) 上記1の記載内容はHACCP自主点検票を用いて申込者自らがHACCPの導入を確認したものである。
- (2) HACCPによる衛生管理に継続的に取り組んでいる。
- (3) 上記1の記載内容に変更が生じた場合は速やかに届け出る。
- (4) 上記1の記載内容が掲載されることを了承する。

また、申込者は、本事業がHACCPの導入に取り組む食品等事業者をウェブサイト上で公表することにより、事業者の取組を広く消費者や流通・販売業界等へアピールすることを目的としたものであり、事業者の施設・製造品目の安全性やHACCPの導入を国が証明するものではないことを理解するとともに、事前の通告なしに本事業の停止や実施要領の変更等が行われる可能性があること、また、これらの対応により発生した損害等については、厚生労働省では補償できないことに同意します。

添付書類

1. チェック済みの自主点検票の写し（申込日の1年以内にチェックしたもの）
2. 食品衛生法第52条に基づき都道府県知事等が発行した営業許可証、条例等に基づく営業の届出受理証、食品衛生監視票の写し（コピーで可）等、事業実態があることを示す書類

留意事項

「1. HACCP導入状況」の②及び③について、一つの申込書で複数申込みすることは可能ですが、それぞれが対応するように記載して下さい。

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】 電子メール : challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送 : 東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口