

様式4-1 (記入例)

届出年月日 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

届出者 (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

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」取下届出書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、「HACCPチャレンジ事業」への参加について、次のとおり取り下げます。

記

事業者名	(株) MHLW食品	
所在地	〒 〇〇〇 - △△△△ 〇〇県△△市□□町1-1 ××ビル3F	
HACCPチャレンジ事業掲載番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
担当者 (問い合わせ先)	部署	(株) MHLW食品 総務部
	氏名	〇〇 花子
	電話番号	〇〇〇〇-△△-□□□□
	FAX番号	〇〇〇〇-△△-□□□□
	Emailアドレス	●●●@・・・
取下げの理由	・製造品の変更により、HACCPによる衛生管理を導入している品目がなくなったため。 ・製造所を移転したため。 等	

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