

様式1の2（第3関係、調理施設用）

年 月 日

青森県知事 殿

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、名称及び代表者の氏名)

認証申請書

青森県食品衛生自主衛生管理認証制度実施要領第3の規定により下記のとおり申請します。

記

- 1 認証を受けようとする施設（または部門）の名称
- 2 認証を受けようとする施設（または部門）の所在地
- 3 自主衛生管理に取り組む施設の種類の種類

添付書類

- (1) 衛生管理実施計画書
- (2) 衛生管理記録表

(注) 記の3には、「仕出し・弁当調製施設」、「旅館・ホテル」、「食堂・レストラン」等、施設の種類の種類を記入すること。