

認定廃止等届出書

年 月 日

山口県知事 様

(届出書)

住所

氏名

印

山口県高度衛生管理工程認定制度実施要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 施設の名称及び所在地

名称

所在地

2 認定年月日及び認定番号

認定年月日

認定番号

3 理由

注 申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。