

危害分析・重要管理点方式を用いた衛生管理の開始届

年 月 日

稚内保健所長 様

届出者 住所
氏名

(法人にあつては、その
名称及び代表者氏名)

次のとおり危害分析・重要管理点方式(HACCP)を用いた衛生管理を開始したので、食品衛生法施行細則第23条の3第1項の規定により、届け出ます。

営業所所在地	電話番号 ()		
営業所の名称、屋号又は商号			
営業所の危害分析・重要管理点方式を用いた衛生管理の導入状況	<input type="checkbox"/> 全ての製品について危害分析・重要管理点方式を用いた衛生管理を行っている。 <input type="checkbox"/> 一部の製品についてのみ危害分析・重要管理点方式を用いた衛生管理を行っている。		
開始年月日	年 月 日		
許可(登録)番号及びその年月日	営業の種類	導入状況	製品の名称
1		全部・一部・無	
2		全部・一部・無	
3		全部・一部・無	
4		全部・一部・無	
5		全部・一部・無	

備考 危害分析・重要管理点方式の内容が食品衛生法施行条例第3条第1号ア、第2号ア又は第3号アに規定する基準に適合する旨を説明する書類を添付すること。