第10号様式（第４条関係）

年　　月　　日

~~島根県~~　　　保健所長　様

（島根県食肉衛生検査所長）

住所

届出者

氏名

法人にあっては、その主たる事務所

の所在地、名称及び代表者の氏名

**危害分析・重要管理点方式廃止届出書**

　　下記のとおり、危害分析・重要管理点方式を用いずに衛生管理を行うので、食品衛生法施行条例第２条の２第２項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 営業所 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| ２ | 営業の種類  （種別及び種目） | |  |
| ３ | 危害分析・重要管理点方式導入届済証の年月日及び番号 | | 年　　月　　日　　　　第　　　号 |
| ４ | 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| ５ | 廃止の理由 | |  |

　添付書類 危害分析・重要管理点方式導入届済証