

山口県知事 様

住所

氏名

山口県高度衛生管理工程認定制度実施要綱第14条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告  
します。

年 月 日

1 施設の名称及び所在地

名称

所在地

2 業種

3 現況

（1）認定を受けた工程の名称

（2）（1）の工程で製造している品目

（3）検証に関する文書

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。