

(様式1)

「食の安心・安全推進パートナー」登録(変更)申込書

「県食の安心・安全推進パートナー募集・登録要領」の趣旨を理解し、パートナーとして登録したいので、下記のとおり申し込みます。

(登録情報変更の場合は、登録証の番号、お名前及び変更箇所のみ記入してください。)

記

申込(変更)年月日

登録証の番号(登録情報を変更する場合)

※団体等の場合

団体等名

担当部署名

担当者名

※個人の場合

名前

住所

電話番号

メールアドレス

HPアドレス(URL)

○県のHP等で紹介可能な取組・事例等について

1 食の安心・安全に関する取組があればできるだけ具体的に記入してください。

(記載例) 衛生管理に関する職員研修の開催

消費者との交流会(いもほり体験など)の開催

--

2 食の安心・安全に関する見学可能な施設等(工場やほ場等)があれば記入してください。

施設等名	内 容	住 所	連絡先 (電話番号)	担当者名