

奈良県HACCP自主衛生管理認証申請書（新規・更新）

年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 住所

氏名

印

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び  
代表者の氏名〕

奈良県HACCP自主衛生管理認証制度実施要綱（第5条・第12条第1項）の規定により認証を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 施設の所在地
- 2 施設の名称、屋号又は商号
- 3 認証を受ける業種
- 4 現に受けている認証の番号、年月日及び有効期間

## 添付書類

- 1 HACCPプランに関する書類
  - (1) 概要書
  - (2) 班の編成に関する書類
  - (3) 製品の説明に関する書類（製品説明書）
  - (4) 製品の表示に関する書類
  - (5) 製造工程に関する書類
  - (6) 施設及び設備に関する書類
  - (7) 危害原因となる物質の特定等に関する書類
  - (8) 重要管理点に関する書類
  - (9) 事故等の処理の手順に関する書類
  - (10) 検証に関する書類
  - (11) 書類の管理に関する書類
- 2 一般的衛生管理プログラム自己点検票
- 3 営業許可証又は営業報告書の写し
- 4 指定研修修了証の写し