

# 大阪版食の安全安心認証制度 審査申込書 [新規用]

※太枠内は必ずご記入ください



ご依頼日: 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
貴社名		代表者氏名	
本社所在地	〒 -	TEL	
		FAX	
審査希望施設が複数ある場合、申込書および必要書類は対象施設毎に提出していただきます			
施設名称		認証に関わる 担当者氏名	
所在地	〒 -	TEL	
		FAX	
		E-mail	
対象業種	審査対象となる施設の業種を下のA. B. C. Dから選択してください <input type="checkbox"/> A. 食品を飲食させる営業(調理業) <input type="checkbox"/> B. 食品を製造する営業 <input type="checkbox"/> C. 食品を販売する営業(コンビニなど含む) <input type="checkbox"/> D. 食品を販売する営業(食肉・魚介の加工販売等)		
必要書類* 提出予定日	提出予定日	年 月 日	
実地審査 希望日程	実地審査希望月	年 月	( 第2希望日 年 月 )

(以下、弊社記載)

申請必要書類	(添付書類については返却出来ないことがあります。原本指定のないものは、必ずコピーでのご提出をお願い致します。)		
	<input type="checkbox"/>	認証申請書(新規・更新)【様式第1号】	
	<input type="checkbox"/>	自主点検評価表 (正本・副本)	
	(※ 自主点検で必須項目のすべてを満たし、全体の8割以上は「O」であることを再度ご確認ください。)		
	<input type="checkbox"/>	審査に要する書類 ※自主点検評価表では「記録・書類」欄「O」印の書類。解説書では「記録」アイコンの印の書類。	
	<input type="checkbox"/>	施設設備の図面	
<input type="checkbox"/>	営業許可証の写し(許可を要する業種の場合)		
<input type="checkbox"/>	書類をお返す際、場合によっては宅配(着払い)となります。ご了承ください。		
29条書面交付	<input type="checkbox"/>	実施要綱第29条に掲げる事項を記載した書面の交付、説明 ( 交付日: / / 、交付者: )	
欠格要件確認	<input type="checkbox"/>	実施要綱第7条・認証取り消しの日から1年以上経過( 認証取り消し: 無・有 ( 認証取消し日 / / )	
他	認証マークの電子データの要・不要 ( 必要 / 不要 )		

審査日程 (予定)	(ご要望に沿えない場合もあり、実地審査の日程は追って審査員よりご相談させていただきます。)			
	書類受理日	書類審査日	実地審査日	審査会
	( / ) ⇒	( / ) ⇒	( / ) ⇒	( / )
※書類受理後3カ月を目途に可否を通知致します				

受付No.		受付印	確認印	報告印
顧客コード				
受付日	年 月 日			

大阪府指定認証機関(食第1428号)

株式会社日本食品エコロジー研究所  
〒651-0082 神戸市中央区小野浜町1番9号

TEL(078)321-2311 FAX(078)321-3066

e-mail [jife-hygiene-haccp@hugp.com](mailto:jife-hygiene-haccp@hugp.com) <https://jife.co.jp>

20-2205-11

受領日	受領者
/	