様式第１号－２

みやぎ食の安全安心取組宣言登録申請書（一括申請用）

年　　月　　日

 宮城県知事 殿

 代理申請者住　所

 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の名称及び代表者職氏名）

 電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

　下記のとおり，みやぎ食の安全安心取組宣言事業実施要綱第５条第２項の規定により，登録申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| 氏名（名称） |  | 公開（可・否） |
| 取組宣言施設名（店舗名・屋号等）及び所在地 |  |
|  |
| 電話番号 |  | 公開（可・否） |
| ＦＡＸ番号 |  | 公開（可・否） |
| Ｅメールアドレス |  | 公開（可・否） |
| ＵＲＬ | http:// 別紙１のとおり |
| 業 種 等 |  |
| （取組宣言対象品目を限定　する場合に当該品目を記入） |  |
| 安全安心のメッセージ |  |
| 店頭掲示等に使用するロゴマークの番号 |  |
| 食の安全安心に係る基準（自主基準） | 別紙２のとおり |
| 自主基準公開方法 | (1)ホームページ　(2)店頭　(3)パンフレット　(4)商品の包装 (5)その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代理申請者の名称の公開 | 可　　・　　否 |
| 備　　考 |  |

記入上の注意

１　「代理申請者の名称の公開」は，県のホームページ等による公開の可否を選択すること。

様式第１号－２　別紙１

みやぎ食の安全安心取組宣言登録申請事業者一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| 氏名(名称) |  | 公開(可・否） |
|  取組宣言施設名（店舗名・屋号等） 及び所在地  |   |
|  |
|  電話番号  |  | 公開（可･否） |
|  ＦＡＸ番号  |  | 公開（可･否） |
|  Ｅメールアドレス  |  | 公開（可･否） |
|  ＵＲＬ  |  |
|  業種等  |  |
| （取組宣言対象品目を限定する　場合に当該商品を記入） |  |
| 安全安心のメッセージ |  |
| 店頭掲示等に使用するロゴマークの番号 | ①　　・　　②　　・　　③　　・　　④　　・　　⑤ |
| 備　考 |  |
| 申請者住所 |  |
| 氏名(名称) |  | 公開(可・否） |
|  取組宣言施設名（店舗名・屋号等） 及び所在地  |   |
|  |
|  電話番号  |  | 公開（可･否） |
|  ＦＡＸ番号  |  | 公開（可･否） |
|  Ｅメールアドレス  |  | 公開（可･否） |
|  ＵＲＬ  |  |
|  業種等  |  |
| （取組宣言対象品目を限定する　場合に当該商品を記入） |  |
| 安全安心のメッセージ |  |
| 店頭掲示等に使用するロゴマークの番号 | ①　　・　　②　　・　　③　　・　　④　　・　　⑤ |
| 備　考 |  |

記入上の注意

１ 「申請者の氏名（名称）の公開」及び「電話番号・ＦＡＸ番号・Ｅメールアドレスの公開」は，県のホームページ 等による公開の可否を選択すること。

２　「安全安心のメッセージ」は，食の安全安心の確保に関して，自身が得意とする分野や消費者にアピールしたい取　組み等について記入すること。

３　「店頭掲示等に使用するロゴマークの番号」は，様式第３号１（１）の①～⑤の中から１つを選択すること。

様式第１号－２　別紙２

食の安全安心に係る基準（自主基準）※１

取組宣言施設名（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| １　衛生管理の基準・衛生管理計画※２ |  |
| （一般衛生管理に係る計画） | 　 |
| （ＨＡＣＣＰに係る計画） | 　 |
| ２　適正な表示の確認 |  |
| ３　問題発生時の対応 |  |
| ４　教育訓練の実施 |  |
| ５　改善に係る取組 |  |
| ６　感染対策に係る取組　（飲食店のみ） |  |
| ７　その他※３　（　　　　　　　　） |  |

※１　自主基準の設定に係るガイドライン（要綱別表１）１を満たしていること。

※２　生産者の場合は，生産工程管理計画と読み替えます。

※３　独自に定める自主基準などを記入してください。