

明石市長 様

自主回収終了届

食品衛生法第 58 条第 1 項に規定する食品衛生上の危害が発生するおそれがない場合等を定める命令第 4 条の規定により、次のとおり届出します。

届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		
	住所※法人にあつては、主たる事務所の所在地		
	(ふりがな)		
氏名※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名			
回収担当部門	郵便番号：	電話番号：	FAX 番号：
	電子メールアドレス：		
	所在地		
	(ふりがな)		
部門名・担当者氏名			
届出内容及回収終了の内容	回収着手届出日	年 月 日	
	名称：	商品名：	
	届け出た食品等の情報 (形態、内容量、消費期限、賞味期限、JANコード、製造番号、ロット番号、表示事項、出荷者、農場等)		
	回収終了年月日	年 月 日	
	回収された食品等の数量		
	回収された食品等の保管場所及び処分等の方法		
	処分等を行う予定時期	年 月 日	
再発防止のために講じた措置			
備考			
担当者	(ふりがな)		電話番号