高知県知事　　　　　　　　　様

参考様式

**高知県食品総合衛生管理認証の期間の延長にかかる申立書**

　下記の認証について、認証を受けた衛生管理を継続して実施しており、今後も取組を続けることしているため、高知県食品総合衛生管理認証要綱第15条第３項の規定に基づき、令和11年３月31日まで認証の期間の延長をお願いします。

　なお、高知県食品総合衛生管理認証要綱第14条に定める認証の廃止の要件に該当する事象が発生した場合には、速やかに届け出ます。

記

●認証施設の施設の名称、屋号又は商号

●認証施設の所在地

●認証業種

●認証の区分

●認証番号

●認証の期限

令和　　　年　　月　　日

申立者

住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合は名称及び代表者の職・氏名）