

様式第6号

証 明 書

下記のとおり、滋賀県 HACCP 適合証明制度実施要綱第3条第3項の規定に基づき食品衛生法第51条第1項第2号に規定する食品衛生上の危害の発生を防止するために特に重要な工程を管理するための取組、その他の高度な衛生管理の事項への適合を確認し、証明書を交付したことを証明します。

記

氏 名：  
施設の名称：  
施設の所在地：  
食品等の分類：  
適合証明書番号：  
適合確認年月日： 年 月 日  
適合証明年月日： 年 月 日

年 月 日

滋賀県健康医療福祉部生活衛生課長

---

CERTIFICATE

We confirm conformity with the efforts to control particularly important processes to prevent the occurrence of food hygiene hazards prescribed by the Food Sanitation Act based on the Shiga HACCP Conformity Certification System, and prove that we have issued a certification as described below.

Company Name:  
Manufacturing Plant Name:  
Address:  
Food Classification:  
Certificate Number:  
Certificate Date:

Date:,

Director of Environmental Health Division, Department of Public Health Care and Welfare, Shiga Prefectural Government