

事 務 連 絡

平成29年4月6日

一般社団法人日本弁当サービス協会 御中

厚生労働省医薬・生活衛生局

生活衛生・食品安全部監視安全課

平成29年度における「HACCPチャレンジ事業」の実施について

「HACCPチャレンジ事業」については、平成27年度より実施しているところですが、今年度においても引き続き実施することとし、別添のとおり実施要領を策定し、本日付で適用することとしましたので、貴会会員の関係事業者に周知いただくとともに、引き続き、本事業への参加を勧奨いただくよう御協力方お願いいたします。

平成 29 年度「HACCP チャレンジ事業」実施要領

平成 29 年 4 月 6 日

厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生・食品安全部
監視安全課 HACCP 企画推進室

1.趣旨

本事業は、世界的にも推奨されている食品の衛生管理手法である「HACCP（ハサップ）」の導入に取り組む食品等事業者をウェブサイト上で紹介することで、事業者自らが積極的に策定、実行する HACCP による衛生管理の取組を応援するとともに、我が国における HACCP の普及を推進し、食品安全レベルの更なる向上を図るものです。また、この事業を通じて、HACCP の取組を消費者の方々をはじめ多くの方に広く知っていただき、HACCP 導入の輪を全国に広げていきたいと考えています。

2.「HACCP チャレンジ事業」参加資格

以下の（１）から（３）まで又は（１）、（２）及び（４）の要件を満たす事業者

- （１） 食品等事業者であること。
- （２） HACCP による衛生管理に継続的に取り組んでいること。
- （３） HACCP 自主点検票¹を用いて、HACCP を構成する手順 1 から手順 12 の適応を自主的に確認している（全てのチェック項目について、評価が「○」である）こと²。
- （４） 都道府県、保健所設置市若しくは特別区又は地方厚生局の食品衛生主管部局（以下「食品衛生部局」という。）において HACCP による衛生管理の実施が確認されていること。

¹ 一般食品用の自主点検票は、以下の URL でダウンロードできます。

<http://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11130500-Shokuhinanzenshu/0000082981.pdf>

と畜場・食鳥処理場向け自主点検票は、以下の URL でダウンロードできます。

<http://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-11130500-Shokuhinanzenshu/0000082982.pdf>

² HACCP 自主点検票は、食品等事業者が自ら HACCP の適応を確認するためのものであり、第三者による評価を必要とするものではありません。

3.参加申込の方法

(1) 事業者自らが申込みをする場合（２の（１）から（３）までの要件を満たす場合）

- ① 「HACCP チャレンジ事業」参加申込書（様式 1-1）に必要事項を記入してください。
- ② 申込書にチェック済みの自主点検票の写し（申込日の１年以内にチェックしたもの）及び事業実態があることを示す書類（食品衛生法第 52 条に基づき都道府県知事等が発行した営業許可証、条例等に基づく営業の届出受理証、食品衛生監視票の写し（コピーで可）等）を添えて、「HACCP チャレンジ事業」参加申込窓口（以下「窓口」といいます。公益社団法人日本食品衛生協会内³。）まで、電子メール又は郵送にて提出してください。

(2) 食品衛生部局が申込みをする場合（２の（１）、（２）及び（４）の要件を満たす場合）

事業者に本事業への参加の意向を確認の上、「HACCP チャレンジ事業」参加申込書（様式 1-2）に必要事項を記入して、窓口まで、電子メールにて提出してください。

(3) 送付先

- 電子メールによる場合：
宛先：challenge-haccp@jfha.or.jp
(@は半角@にしてください。迷惑メール対策のため。)
- 郵送による場合（（１）の場合に限る。）：
宛先：〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 2-6-1
公益社団法人日本食品衛生協会内
「HACCP チャレンジ事業」参加申込窓口

³ 平成 29 年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。なお、委託にあたり、個人情報（個人情報の保護に関する法律第 2 条第 1 項にいう個人情報）の漏洩等の防止のため、適切な措置を講じることとしています。

4.事業者の公表

- (1) 本事業では、HACCP の導入に取り組んでいる食品等事業者について、「HACCP チャレンジ事業」サイトにおいて事業者名等を掲載します。参加申込者への通知は、サイト上への掲載をもって代えるものとします。
- (2) 書類の不備等によりサイトへの掲載ができないと判断した場合は、参加申込者又は食品衛生部局に対し個別に御連絡します。
- (3) サイトへの掲載は 1 年ごとの更新制とします（掲載日から起算します。）。更新の届出がなかった事業者については、サイト上の掲載内容を削除します。

5.変更・更新・取下げ等の連絡

「HACCP チャレンジ事業」参加事業者又は食品衛生部局は、以下に該当する場合、窓口へ届け出てください。

- (1) 参加申込書の記載内容に変更が生じた場合（様式 2-1 又は 2-2「変更届出書」）
 - (2) サイトへの掲載を更新する場合（様式 3-1 又は 3-2「更新届出書」（様式 3-1 により事業者が届出を行う場合は、自主点検票の写しを添付してください。））
※ 更新届は更新日の 30 日前から前日まで受け付けます。
 - (3) 「HACCP チャレンジ事業」サイトへの掲載を取り下げる場合（様式 4-1 又は 4-2「取下届出書」）
- * 事業者は様式 2-1、3-1 又は 4-1、食品衛生部局は様式 2-2、3-2 又は 4-2 により届け出てください。

6.公表の取消

次のいずれかに該当する場合、事前に連絡した上で参加事業者の「HACCP チャレンジ事業」サイトへの掲載を取り消すことがあります。

- (1) 参加事業者が、『2. 「HACCP チャレンジ事業」参加資格』に該当しなくなった場合
- (2) 申込内容に虚偽又はその疑いがある場合
- (3) 参加事業者が法令や公序良俗に反する行為をした場合

- (4) その他、参加事業者が「HACCP チャレンジ事業」の信用を傷つける行為を行ったと認められる場合

7.留意事項

「HACCP チャレンジ事業」は、事業者が HACCP に基づく衛生管理に取り組んでいることを紹介するものです。「HACCP チャレンジ事業」サイトに掲載された事業者によって製造された食品の安全性や品質を保証するものではありません。

8.実施要領の改訂

本実施要領は、事前の通知なく、必要に応じて改訂する場合がありますので、御承知置きください。

様式1-1

申込年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

申込者

住所 〒 -

(代表者) 氏名

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」参加申込書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、添付書類を添えて「HACCPチャレンジ事業」への参加を申し込みます。

記

1. HACCP導入状況

①事業者の名称、所在地、(あれば)法人番号及び自社ウェブサイトのURL

(フリガナ)

名 称 :

所 在 地 : 〒 -

法人番号 :

U R L :

②業種 (別添の業種リストから選択して記載)

③品目 (HACCPを導入している品目に限る。商品名ではなく、日本標準商品分類を参考に記載。)

2. 問い合わせ先

部 署 名 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

FAX 番 号 :

Emailアドレス :

3. 誓約事項

申込者は、以下の事項について誓約します。

- (1) 上記1の記載内容はHACCP自主点検票を用いて申込者自らがHACCPの導入を確認したものである。
- (2) HACCPによる衛生管理に継続的に取り組んでいる。
- (3) 上記1の記載内容に変更が生じた場合は速やかに届け出る。
- (4) 上記1の記載内容が掲載されることを了承する。

また、申込者は、本事業がHACCPの導入に取り組む食品等事業者をウェブサイト上で公表することにより、事業者の取組を広く消費者や流通・販売業界等へアピールすることを目的としたものであり、事業者の施設・製造品目の安全性やHACCPの導入を国が証明するものではないことを理解するとともに、事前の通告なしに本事業の停止や実施要領の変更等が行われる可能性があること、また、これらの対応により発生した損害等については、厚生労働省では補償できないことに同意します。

添付書類

1. チェック済みの自主点検票の写し（申込日の1年以内にチェックしたもの）
2. 食品衛生法第52条に基づき都道府県知事等が発行した営業許可証、条例等に基づく営業の届出受理証、食品衛生監視票の写し（コピーで可）等、事業実態があることを示す書類

留意事項

「1. HACCP導入状況」の②及び③について、一つの申込書で複数申込みすることは可能ですが、それぞれが対応するように記載して下さい。

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】電子メール：challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送：東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

別添

<業種リスト>

1. 飲食店営業（給食事業を除く。）
2. 喫茶店営業
3. 菓子製造業（パン製造業を含む。）
4. あん類製造業
5. アイスクリーム類製造業
6. 乳処理業
7. 特別牛乳搾取処理業
8. 乳製品製造業
9. 集乳業
10. 乳類販売業
11. 食肉処理業
12. 食肉販売業
13. 食肉製品製造業
14. 魚介類販売業
15. 魚介類せり売営業
16. 魚肉ねり製品製造業
17. 食品の冷凍又は冷蔵業
18. 食品の放射線照射業
19. 清涼飲料水製造業
20. 乳酸菌飲料製造業
21. 冰雪製造業
22. 冰雪販売業
23. 食用油脂製造業
24. マーガリン又はショートニング製造業
25. みそ製造業
26. 醤油製造業
27. ソース類製造業
28. 酒類製造業
29. 豆腐製造業
30. 納豆製造業
31. めん類製造業
32. そうざい製造業
33. 缶詰又は瓶詰食品製造業
34. 添加物製造業
35. 給食事業（学校、病院等を含む。）
36. と畜業
37. 食鳥処理業
38. 水産加工品製造業
39. 粉末清涼飲料製造業
40. レトルト食品製造業
41. 漬物製造業
42. 液卵製造業
43. 水産加工食品販売業
44. 食料品等販売業（乳類、食肉、魚介類、冰雪、水産加工食品販売業を除く。）
99. その他

様式 1-1 (記入例)

申込年月日 平成 29 年 11 月 ○ 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

申込者 (株) MHLW食品

住所 〒 〇〇〇 - △△△△
〇〇県△△市□□町1-1
××ビル3F

代表者氏名 代表取締役社長 ○○太郎

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」参加申込書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、添付書類を添えて「HACCPチャレンジ事業」への参加を申し込みます。

記

1. HACCP導入状況

①事業者の名称、所在地、（あれば）法人番号及び自社ウェブサイトのURL

(フリガナ) カブシキガイシャエムエイチエルダブルショックヒン

名 称：(株) MHLW食品

所在地：〒〇〇〇 - △△△△
〇〇県△△市□□町1-1 ××ビル3F

法人番号：○○○○○○○○○○○○○○○○

U R L : <http://www. . .>

②業種（別添の業種リストから選択して記載）

13. 食肉製品製造業
19. 清涼飲料水製造業

③品目（HACCPを導入している品目に限る。商品名ではなく、日本標準商品分類を参考に記載。）

ハム (13. 食肉製品製造業)、果汁飲料 (19. 清涼飲料水製造業)

2. 問い合わせ先

部 署 名 : (株) MHLW食品 総務部

担 当 者 氏 名 : ○○ 花子

電 話 番 号 : ○○○○-△△-□□□□

FAX 番 号 : ○○○○-△△-□□□□

Emailアドレス : ●●●●@・・・

3. 誓約事項

申込者は、以下の事項について誓約します。

- (1) 上記1の記載内容はHACCP自主点検票を用いて申込者自らがHACCPの導入を確認したものである。
- (2) HACCPによる衛生管理に継続的に取り組んでいる。
- (3) 上記1の記載内容に変更が生じた場合は速やかに届け出る。
- (4) 上記1の記載内容が掲載されることを了承する。

また、申込者は、本事業がHACCPの導入に取り組む食品等事業者をウェブサイト上で公表することにより、事業者の取組を広く消費者や流通・販売業界等へアピールすることを目的としたものであり、事業者の施設・製造品目の安全性やHACCPの導入を国が証明するものではないことを理解するとともに、事前の通告なしに本事業の停止や実施要領の変更等が行われる可能性があること、また、これらの対応により発生した損害等については、厚生労働省では補償できないことに同意します。

添付書類

1. チェック済みの自主点検票の写し（申込日の1年以内にチェックしたもの）
2. 食品衛生法第52条に基づき都道府県知事等が発行した営業許可証、条例等に基づく営業の届出受理証、食品衛生監視票の写し（コピーで可）等、事業実態があることを示す書類

留意事項

「1. HACCP導入状況」の②及び③について、一つの申込書で複数申込みすることは可能ですが、それぞれが対応するように記載して下さい。

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】 電子メール : challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送 : 東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

申込年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

申込者

「HACCPチャレンジ事業」参加申込書

別添の事業者については、HACCPによる衛生管理が実施されており、下記の誓約事項を確認したことから、同要領の規定に基づき、参加を申し込みます。

記

1. HACCPによる衛生管理に継続的に取り組んでいる。
2. 別添の様式に記載した内容に変更が生じた場合は速やかに届け出る。
3. 別添の様式に記載した内容が掲載されることを了承する。
4. 本事業はHACCPの導入に取り組む食品等事業者をウェブサイト上で公表することにより、事業者の取組を広く消費者や流通・販売業界等へアピールすることを目的としたものであり、事業者の施設・製造品目の安全性を国が証明するものではないことを理解するとともに、事前の通告なしに本事業の停止や実施要領の変更等が行われる可能性があること、また、これらの対応により発生した損害等については、厚生労働省では補償できないことに同意する。

申込者問い合わせ先

部 署 名 :

担当者氏名 :

電話番号 :

FAX 番号 :

Emailアドレス :

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】 電子メール : challenge-haccp@jfha.or.jp

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

「HACCPチャレンジ事業」参加申込書(●●(県、市、区)○○○○○課(●●厚生局食品衛生課))

※1. 赤色ハイライトの項目は、システム上必須項目ですので必ず記入ください。

2. 黄色ハイライトの項目は任意ですが、本事業の趣旨から積極的に記入ください。

[illegible]

届出年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者

住所 〒 -

(代表者) 氏名

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」変更届出書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、下記のとおり
「HACCPチャレンジ事業」の申込内容の変更を届け出ます。

記

事業者名※		
所在地	〒 -	
HACCPチャレンジ事業掲載番号		
担当者※ (問い合わせ先)	部署	
	氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	Emailアドレス	
変更事項	変更内容	
	変更前	変更後

※ 事業者名及び担当者欄の内容に変更がある場合、当該欄には変更後の内容を記載の上、変更事項及び変更内容を記載ください。

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】 電子メール: challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送: 東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

様式2-1 (記入例)

届出年月日 平成 29 年 11 月 〇 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者 MHLWコーポレーション

住所 〒 〇〇〇 - △△△△
〇〇県△△市□□町1-1
××ビル3F

(代表者) 氏名 代表取締役社長 〇〇太郎

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」変更届出書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、下記のとおり「HACCPチャレンジ事業」の申込内容の変更を届け出ます。

記

事業者名※	MHLWコーポレーション	
所在地	〒 〇〇〇 - △△△△ 〇〇県△△市□□町1-1 ××ビル3F	
HACCPチャレンジ事業掲載番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
担当者※ (問い合わせ先)	部署	MHLWコーポレーション 総務部
	氏名	〇〇 花子
	電話番号	〇〇〇〇-△△-□□□□
	FAX番号	〇〇〇〇-△△-□□□□
	Emailアドレス	●●●●@・・・
変更事項	変更内容	
	変更前	変更後
事業者名	(株) MHLW食品	MHLWコーポレーション
品目	ハム	ハム、ソーセージ

※ 事業者名及び担当者欄の内容に変更がある場合、当該欄には変更後の内容を記載の上、変更事項及び変更内容を記載ください。

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】 電子メール: challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送: 東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

様式2-2

届出年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者

「HACCPチャレンジ事業」変更届出書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、別添のとおり
「HACCPチャレンジ事業」の申込内容の変更を届け出ます。

届出者問い合わせ先

部 署 名 :

担 当 者 氏 名 :

電 話 番 号 :

FAX 番 号 :

Emailアドレス :

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】電子メール: challenge-haccp@jfha.or.jp

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

「HACCPチャレンジ事業」変更届出書
(●● (県、市、区) ○○○○○課 (●●厚生局食品衛生課))

事業者名※	HACCPチャレンジ事業 掲載番号	変更事項	変更内容	
			変更前	変更後

※ 事業者名に変更がある場合、当該欄には変更後の内容を記載の上、変更事項及び変更内容を記載ください。

様式3-1

届出年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者

住所 〒 -

(代表者) 氏名

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

HACCPチャレンジ事業掲載番号

「HACCPチャレンジ事業」更新届出書

届出者は、引き続き、HACCPによる衛生管理に取り組んでおり、HACCP自主点検票を用いてHACCPの導入を確認していることから、平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、添付書類を添えて「HACCPチャレンジ事業」への掲載内容の更新を届け出ます。

添付書類

- ・チェック済みの自主点検票の写し（届出日の1年以内にチェックしたもの）

注）平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】電子メール：challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送：東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

様式3-1 (記入例)

届出年月日 平成 29 年 11 月 〇 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者 (株) MHLW食品

住所 〒 〇〇〇 - △△△△
〇〇県△△市□□町1-1
××ビル3F

(代表者) 氏名 代表取締役社長 〇〇太郎

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

HACCPチャレンジ事業掲載番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

「HACCPチャレンジ事業」更新届出書

届出者は、引き続き、HACCPによる衛生管理に取り組んでおり、HACCP自主点検票を用いてHACCPの導入を確認していることから、平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、添付書類を添えて「HACCPチャレンジ事業」への掲載内容の更新を届け出ます。

添付書類

- ・チェック済みの自主点検票の写し（届出日の1年以内にチェックしたもの）

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】 電子メール: challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送: 東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

届出年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者

「HACCPチャレンジ事業」更新届出書

別添の事業者は、引き続き、HACCPによる衛生管理に取り組んでいることから、平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、「HACCPチャレンジ事業」への掲載内容の更新を届け出ます。

届出者問い合わせ先

部 署 名 :
担 当 者 氏 名 :
電 話 番 号 :
FAX 番 号 :
Emailアドレス :

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】電子メール : challenge-haccp@jfha.or.jp
公益社団法人日本食品衛生協会内
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

「HACCPチャレンジ事業」更新届出書
(●● (県、市、区) ○○○○○課 (●●厚生局食品衛生課))

[illegible]

届出年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者

住所 〒 -

(代表者) 氏名

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」取下届出書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、「HACCPチャレンジ事業」への参加について、次のとおり取り下げます。

記

事業者名		
所在地	〒 -	
HACCPチャレンジ事業掲載番号		
担当者 (問い合わせ先)	部署	
	氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	Emailアドレス	
取下げの理由		

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】電子メール：challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送：東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

様式4-1 (記入例)

届出年月日 平成 29 年 11 月 〇 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者 (株) MHLW食品

住所 〒 〇〇〇 - △△△△
〇〇県△△市□□町1-1
××ビル3F

(代表者) 氏名 代表取締役社長 〇〇太郎

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

「HACCPチャレンジ事業」取下届出書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、「HACCPチャレンジ事業」への参加について、次のとおり取り下げます。

記

事業者名	(株) MHLW食品	
所在地	〒 〇〇〇 - △△△△ 〇〇県△△市□□町1-1 ××ビル3F	
HACCPチャレンジ事業掲載番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
担当者 (問い合わせ先)	部署	(株) MHLW食品 総務部
	氏名	〇〇 花子
	電話番号	〇〇〇〇-△△-□□□□
	FAX番号	〇〇〇〇-△△-□□□□
	Emailアドレス	●●●●@・・・
取下げの理由	・製造品の変更により、HACCPによる衛生管理を導入している品目がなくなったため。 ・製造所を移転したため。 等	

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】 電子メール: challenge-haccp@jfha.or.jp

郵送: 東京都渋谷区神宮前2-6-1

公益社団法人日本食品衛生協会内

「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

様式4-2

届出年月日 平成 年 月 日

厚生労働省医薬・生活衛生局
生活衛生・食品安全部
監視安全課HACCP企画推進室
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口 行

届出者

「HACCPチャレンジ事業」取下届出書

平成29年度「HACCPチャレンジ事業」実施要領の規定に基づき、「HACCPチャレンジ事業」への参加について、別添のとおり取り下げます。

届出者問い合わせ先

部 署 名 :

担当者氏名 :

電話番号 :

FAX 番号 :

Emailアドレス :

注) 平成29年度においては、申込書の受付・審査及びウェブサイトへの掲載に係る事務を公益社団法人日本食品衛生協会に委託しています。

【送付先】電子メール: challenge-haccp@jfha.or.jp

公益社団法人日本食品衛生協会内
「HACCPチャレンジ事業」参加申込窓口

「HACCPチャレンジ事業」取下届出書
(●● (県、市、区) ○○○○○課 (●●厚生局食品衛生課))

[illegible]