

記入方法

様式第14号(別表第1及び別表第2関係)

年 月 日

保健所長 殿

届出者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

自主回収着手報告書を提出した日付を記入します。

自主回収終了報告書

年 月 日付けで着手報告をした食品等の自主回収を終了したので、報告します。

記

1 自主回収対象食品等の名称及び商品名	
2 自主回収開始年月日	
3 自主回収終了年月日	
4 <u>自主回収数量</u>	
5 自主回収した食品等の措置	
6 再発防止策の内容	全量回収に至らず、自主回収を終了する場合は、回収終了の理由を併記してください。
7 その他	