（別記様式第２号）

平成　年　月　日

とくしま食の安全・安心データバンク事業登録届

　安全衛生課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　（団体及び法人の場合は、所在地、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　とくしま食の安全・安心データバンク事業に登録したいので、同実施要領第５の（１）に基づき提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設等の名称 |  |
| 対象施設等の所在地 |  |
| 連絡先 | 電話：　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　　　　担当者： |
| メールアドレス |  |
| ホームページ |  |
| 現場見学する対象施設等  　（別添）のとおり | |
|

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別添）

＜施設等紹介＞

●施設のＰＲ

●消費者へのメッセージ

●写真

＜事業者紹介＞

●事業者名

●住所

●地図

＜安全・安心の取り組み＞

＜体感することができる期間・時間＞

●期間

●時間

＜問い合わせ先等＞

●電話番号

●ＦＡＸ番号

●e-mailｱﾄﾞﾚｽ

●ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ

登録の要件の確認表

|  |  |
| --- | --- |
| 登録の要件 | 確認欄 |
| 1. 食の安全･安心の確保に努めていること。 | はい・いいえ |
| 1. 消費者が食品の生産等の現場を無料で体感できること。 | はい・いいえ |
| ③消費者に対し食の安全・安心に関する取組を説明したり、意見交換に応じることができること。 | はい・いいえ |
| ④県内に生産等の拠点を置いていること。 | はい・いいえ |
|