

(様式第2号)

平成 年 月 日

公益財団法人高松市学校給食会

理事長 山田 士郎 殿

申請者 住 所  
商号又は名称

代 表 者

印

製 造 工 場 ( 施 設 ) 説 明 書

製 造 工 場			
工場名		工場の敷地面積	m <sup>2</sup>
所在地	〒	工場の構造	
		工場の面積	m <sup>2</sup>
TEL		倉庫の面積	m <sup>2</sup>
FAX		その他の状況	
工場長氏名		健康管理	
所轄保健所名			
食品衛生責任者			
製造技術担当者			
従業員数		名	検便 月 回
			健康診断 年 回
製造加工施設	作業場等の構造・面積		
	施設の概要		
衛生設備状況			
その他特記事項			