

加賀野菜認証加工品事故等報告書

平成 年 月 日

金沢市農産物ブランド協会長 様

【申込者住所】

〒

【申込者氏名】

(店舗名または法人名等)

(代表者氏名)

印

金沢市農産物ブランド協会より認証を受けた加工品について事故等が発生しましたので報告します。

認証加工品名			
認証番号		認証年月日	平成 年 月 日
事故等の内容			
対応及び処理等			
担当者名			
電話番号		Fax番号	