

様式第2号 (FAXによる届出用)

年 月 日

申請者

(製造者) 住所又は所在地 \_\_\_\_\_  
氏名又は名称 \_\_\_\_\_

(販売者) 住所又は所在地 \_\_\_\_\_  
氏名又は名称 \_\_\_\_\_

消費者庁長官 殿

食品衛生法施行規則第21条第10項の規定による製造所固有の記号の届出について

食品衛生法施行規則第21条第10項の規定により下記の製造所において製造し上記販売者が販売する食品(添加物)の表示について下記の固有の記号を使用して表示したいのでお届けいたします。

固有の記号	製造所の所在地及び名称	食品の分類名

届出先：消費者庁食品表示課宛 FAX番号：03-3507-9292

※届出を受理した旨、当方より電話又はFAXで折り返しご連絡します。

届出者連絡先：TEL

FAX

氏名

(日本工業規格A列4番)

# 暫定

平成〇〇年〇〇月〇〇日

申請者

(製造者) 住所又は所在地 ○○○○○○○○○○○

氏名又は名称 △△△△△△△△△△  
(押印の必要なし)

(販売者) 住所又は所在地 ○○○○○○○○○○○

氏名又は名称 △△△△△△△△△△  
(押印の必要なし)

消費者庁長官 殿

食品衛生法施行規則第21条第10項の規定による製造所固有の記号の届出について

食品衛生法施行規則第21条第10項の規定により下記の製造所において製造し上記販売者が販売する食品(添加物)の表示について下記の固有の記号を使用して表示したいのでお届けいたします。

固有の記号	製造所の所在地及び名称	食品の分類名
R Y U なか T O ↑ (アラビア数字、ローマ字、平仮名、若しくは片仮名、又は上記の組合せによるものを記載)	製造所の所在地及び製造所の名称を記載	十一のロ (漬け物) ↑ (対象となる食品又は添加物の分類の番号及び名称を記載)

届出先：消費者庁食品表示課宛 FAX番号：03-3507-9292

※届出を受理した旨、当方より電話又はFAXで折り返しご連絡します。

届出者連絡先：TEL ○○-○○○○-○○○○

FAX ○○-○○○○-○○○○

氏名 ○○ ○○

届出者の連絡先を記載

(日本工業規格A列4番)