

※受付番号： _____

※協議会記入欄

(別記様式第5号)

平成 年 月 日

一般社団法人健康ビジネス協議会
代表理事 会長 吉田 康 様

団体名
代表者職・氏名
印

おもいやり災害食認証制度 認証の辞退に係る届出書

一般社団法人健康ビジネス協議会おもいやり災害食認証制度実施要領第13の規定に基づき、届け出ます。

記

1. 認証を辞退する商品

認証商品名	JANコード	認証番号

2. 辞退する理由

--