

## 協定締結申出書（事業者用）

年 月 日

（あて先）札幌市長

住 所

氏 名

（法人にあってはその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

下記のとおり、さっぽろ食の安全・安心推進協定制度実施要綱第4条第1項の規定により、協定の締結について申し出ます。

## 記

締 結 名 称 (屋号又は法人名等)			
申 出 者 情 報	電 話 番 号		公開（可・否）
	F A X		公開（可・否）
	E - m a i l		公開（可・否）
	U R L		
マイルール			
マイルール 公開方法		店頭・ホームページ・パンフレット・商品の包装・ その他（ ）	
担 当 者	氏名(役職)		
	所 在 地	〒 -	
	電 話 番 号	F A X	
	E - m a i l		
備 考			

- ※ 施設情報は、別紙により提出すること。
- ※ 食品衛生法に基づく営業許可証がある場合は、その写しを添付すること。
- ※ 申出者が個人の場合には、「住所」は非公開とする。
- ※ 申出者情報の「電話番号・FAX・E-mail」については、市のホームページ等による公開（可・否）を選択すること。なお、担当者の情報はすべて非公開とする。

別記様式第1号-1 別紙

施設情報		
施設 1	施設名	(業種: )
	所在地	〒 -
	電話番号	公開 (可・否)
	F A X	公開 (可・否)
	E - m a i l	公開 (可・否)
	U R L	
	備考	
施設 2	施設名	(業種: )
	所在地	〒 -
	電話番号	公開 (可・否)
	F A X	公開 (可・否)
	E - m a i l	公開 (可・否)
	U R L	
	備考	
施設 3	施設名	(業種: )
	所在地	〒 -
	電話番号	公開 (可・否)
	F A X	公開 (可・否)
	E - m a i l	公開 (可・否)
	U R L	
	備考	

※ 施設ごとにマイルールを設定する場合は、備考欄に記載すること。