

協定取組状況結果報告書

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所

氏 名

(法人・団体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)

さっぽろ食の安全・安心推進協定におけるマイルールの内容について、下記のとおり取り組みましたので、さっぽろ食の安全・安心推進協定制度実施要綱第8条の規定により報告します。

記

協定締結番号		第 号※ ※協定書に記載された締結番号を御記入ください。
マイルールの 取組実施状況結果		令和5年度のマイルールの取組状況について、1～4のうちからあてはまるもの1つを選び、○で囲んでください。 1、マイルールを十分に達成できた。 2、マイルールを達成できた。 3、マイルールをあまり達成できなかった。 4、マイルールを全く達成できなかった。
		特に記載したいことがありましたら、市民向け公表して支障ない内容で記載してください。(自由記載)
協定締結者である旨の表示	協定締結者マークによる表示	どのように表示していますか? 店頭・ホームページ・パンフレット・商品の包装・その他()
	文字による表示	どのように表示していますか? 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)
		連絡先電話番号等

※3月31日までの1年間のマイルールの取組状況結果を、令和7年4月末日までに報告する。