

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・団体にあつてはその名称、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	
マイルールの 取組実施状況結果			
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	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	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日までのマイルールの取組状況結果について、簡潔に記載し翌年度の4月30日までに提出する。

※ この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。