

様式第4号(第7条関係)

自主回収着手報告書

年 月 日

長崎県知事 様

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

(生産・製造・輸入・加工・調理・販売)をした食品等について、自主的な回収に着手したので、長崎県食品の安全・安心条例第21条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

回収する食品等の名称(商品名)	
回収する食品等を特定する情報 (形態、容量、期限表示、製造番号 その他の表示事項) 当該食品等の写真があれば 添付してください。	
回収する食品等の 販売(出荷)先、販売(出荷)日 及びその数量 多数ある場合は、別紙にリストを 添付してください。	
製造等が行われた事業所の 名称及び所在地	

回収の理由	
回収に至った原因 原因の究明に至っていない場合には、後日報告してください。	
想定される健康の影響	
回収に着手した年月日	
回収の方法	
周知の方法 社告、ホームページの掲載等行う場合は、その内容を添付してください。	
問合せ先	
備考 (当該食品等の保管場所、 回収を終了する予定期日等)	