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、ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ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 |  |