（別紙様式６）

年　　月　　日

　　都道府県

各　保健所設置市　 衛生主管部（局）長／○○厚生局長　 殿

　　特別区

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名）

食品輸出計画書

　平成　　年度の食品の輸出計画を下記のとおり提出します。

記

１．担当者

部署名：

担当者氏名：

電話番号：

メールアドレス：

※　上記担当者が、当該年度に係る証明書の申請手続を行うものとする。

２．輸出計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 輸出年月 | 輸出先国・地域 | 輸出品目 | 輸出数重量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |