

自主回収届出事項変更届出書

年 月 日

大阪市保健所長 様

住所

氏名

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

年 月 日付けで食品表示法第 10 条の 2 第 1 項の規定により届出した内容に変更が生じたので、食品表示法第 6 条第 8 項に規定するアレルゲン、消費期限、食品を安全に摂取するために加熱を要するかどうかの別その他の食品を摂取する際の安全性に重要な影響を及ぼす事項等を定める内閣府令第 5 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり届出します。

|                         |      |  |
|-------------------------|------|--|
| 回収した食品の商品名<br>(名称)      |      |  |
| 変更内容                    | 変更前  |  |
|                         | 変更後  |  |
| 届出時の回収状況                |      |  |
| 回収担当部門及び担当者名            | 電話番号 |  |
| 整理番号<br>※届出者による記載は不要です。 |      |  |