

[現地指導申込票]

一般社団法人 大日本水産会 国際・輸出促進部 品質管理課
現地指導 担当事務局 宛

FAX : 03-3582-2337

品質・衛生管理にかかる現地指導を希望します

年 月 日

1. 会社名又は加工場名 :
所在地 : (〒)

2. 担当者所属・役職・氏名 :
所属先 :
役職 : 氏名 :
TEL : FAX :
e-mail アドレス :

3. 指導を受けたい施設の概要
施設名 :
従業員数 : 名 (内、パート従業員数 : 名)
主な製造品目 :
指導対象製品名 :

*多くの品目での HACCP 認定取得のための指導は、時間等の制約もあるため、HACCP 認定取得を目指す場合は、主要品目についての指導となります。

指導を希望する時期 :

4. その他、(質問やご希望のコンサル機関等があればご記入下さい。)
.....
.....
.....
.....
.....

以上