

記入は不要です → 年 月 日

厚生労働大臣 殿

社判でも手書きでも結構です →

届出者住所
電話番号
届出者名
届出者の英名
代表者氏名
輸入者コード
(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)

入出力装置

設置

届出書

廃止

代表者印

食品衛生法施行規則第33条の第2項の規定により、入出力装置の記事項を届け出ます。

に係る下

廃止

記

1 暗証記号 I

2 入出力装置の設置場所 千葉県成田市古込字込前154-4
機器名称 MY18X/A-A
型式番号 PC-MY18XAZ7A

3 届出者以外の者が入出力装置の管理をする場合にあっては、その者の氏名及び住所等
(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)

管理者名 アクセス・ジャパン株式会社
代表者氏名 山本治郎
利用者コード J9ACJ
管理者住所 千葉県成田市古込字込前154-4
電話番号 0476-32-6860

4 特定通知の同意の有無 有 無

5 備考 NACC端末を使用

注 1 記名押印に代えて、署名することができる。

注 2 暗証記号については、計12桁として記載し、数字の0(ゼロ)は「0」、ローマ字のO(オ)は「O」の様に記載すること。

例 I A O O B B B B C C C C (計12桁)
ユーザー名 パスワード

注 3 特定通知の同意の有無については、有又は無のどちらかを○で囲むこと。