

(別紙様式4)

年 月 日

都道府県  
各 保健所設置市 衛生主管部(局)長 殿  
特別区

輸出者  
住所  
氏名 印  
電話番号

(法人にあつては、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：

E-mailアドレス：

※上記担当者が、当該年度に係る衛生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	輸出国先・地域	輸出品目	輸出数重量