（別紙様式５）

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）

台湾向け輸出貝類証明書発行申請の取消願

　「台湾向け輸出貝類の取扱いについて」（平成29年12月22日付け生食発1222第11号厚生労働省大臣官房生活衛生・食品安全審議官通知、29消安第4849号農林水産省消費・安全局長通知、29水漁第1120号水産庁長官通知）に基づき、証明書発行申請を取り消したく、下記のとおり申請します。

記

輸出貝類の詳細

①商品名称

②一般名及び学名

③生産地域

④生産分類

　　　□　養殖

　　　　養殖場の名称

　　　　住所

　　　　登録番号

　　□　天然

漁獲地域

⑤加工方法

⑥加工施設名及び住所

⑦輸送方法、船名、フライト情報等

⑧コンテナ番号

⑨封印番号

⑩輸出者名及び住所

⑪輸入者名及び住所

⑫数量及び重量

⑬生産日

⑭輸出地

⑮輸入地