（再発給申請書）

別記様式第６－２号

年　　月　　日

抗菌剤ＧＭＰガイドライン適合確認証再発給申請書

独立行政法人農林水産消費安全技術センター理事長　殿

住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

下記の事業場について、確認証の再発給を申請します。

記

１ 事業場の種類、名称及び所在地

（１）事業場の醜類　（注１）

（２）事業場の名称及び所在地

２ 再発給の理由　（注２）

備考：１　手数料を納付したことが確認できる書面（写）を添付すること。

　　　２　確認証の再発給を希望する場合には、確認証を添付すること。

注１：事業場の種類は、以下により記載すること。

　　　　抗菌性飼料添加物を含有する配合飼料を製造する事業場

　　　　抗菌性飼料添加物を含有する飼料添加物複合製剤を製造する事業場

注２：記載例としては、以下のことが考えられる。

　　　紛失のため確認証の再発給を希望する。

　　　漏水により確認証が汚損したので再発給を希望する。