（表）

年　　　月　　　日

奈良県知事　　　殿

住所

氏名

（法人にあっては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者氏名）

自　主　回　収　終　了　報　告　書

　　年　　月　　日に報告した、下記の食品等の自主的な回収については、終了した

ので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 回収された食品等の商品名  （名称） |  |
| 回収終了年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 回収された食品等の数量  ※　複数のロットがある場  合は、ロットごとの数量  を記入してください。 |  |

（日本工業規格Ａ列４番）

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| 回収に至った原因  ※　自主回収着手報告書  の提出後に新たに判明  したものについて記入  してください。 |  |
| 再発防止のために講じた  措置 |  |
| 回収された食品等の保管  場所及び処分等の方法 |  |
| 処分等を行う予定時期 |  |
| 担当者所属部署及び担当  者名 | 電話番号 |