（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 |