（別紙様式４）

年　　月　　日

証明書発行機関長　殿

　　申請者

　住所

氏名

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名）

ブラジル向け輸出水産食品施設の認定廃止願

　下記のブラジル向け輸出水産食品認定施設の認定の廃止を願います。

記

１．認定番号

２．施設の名称及び所在地