

（表）

年 月 日

東京都知事 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）

自主回収着手報告書

（生産・製造・輸入・加工・販売）した食品等について、下記のとおり自主的な回収に着手したので、東京都食品安全条例第23条第1項の規定により報告します。

記

回収する食品等の商品名 （名称）	
回収する食品等を特定する情報 （形態、容量、消費期限、賞味期限、製造番号、表示事項等） 製品の表示事項、写真があれば添付してください。	
食品等の出荷（販売）年月日、出荷先（販売店）及びその数量 多数ある場合は、別紙にリストを添付してください。	
回収を開始した年月日	年 月 日

(裏)

製造等が行われた事業所の名称及び所在地	
回収の理由	1 食品衛生法に違反するもの (違反内容：) 2 その他、健康への悪影響の未然防止の観点から回収するもの (1) 衛生管理の不備による異常 (2) 健康上の被害が生じているもの (3) 行政処分を受けた場合であって、対象処分品と同様の違反が疑われるもの (4) 農薬取締法、薬事法、飼料安全法に抵触するもの 〔具体的な内容〕
回収に至った原因 不明の場合は、その旨を記入してください。	
回収方法 〔回収方法、回収情報の周知方法、問い合わせ先、回収品の保管場所、回収終了予定等〕 社告、ホームページの掲載等を行う場合は、その内容を添付してください。	
想定される健康への影響	
担当者所属部署及び担当者名	電話番号
備考	