（別紙）

**情報公開に関する同意書**

　　年　　月　　日

　北 海 道 知 事　様

 （申請者）

 所在地　〒 -

 名　称

 代表者

　北海道食品機能性表示制度運用要綱の規定に基づき、次の事項について、北海道知事が情報を公開することに同意します。

記

１　認定に関する事項

 (1)　事業者名、所在地及び連絡先

 (2)　認定商品の名称

 (3)　認定番号及び認定年月日

２　認定取消又は取下に関する事項

 (1)　事業者名、所在地及び連絡先

 (2)　認定を取り消された（取り下げた）商品の名称

 (3)　認定番号、認定取消（取下）年月日及び取消（取下）事由