

【様式第2号】

山形セレクション事故等報告書

平成 年 月 日

山形県知事 殿

所在地

名 称

代表者氏名

㊟

山形セレクション認定制度実施要綱第17条第4項の規定により、下記のとおり報告します。

記

認 定 事 業 者		
認 定 番 号	第 号	
認 定 品 の 名 称		
報 告 書 受 理 年 月 日		
事 故 発 生 (判 明) 年 月 日		
事 故 等 の 内 容		
解 決 の た め に 講 じ た 措 置 等	認 定 事 業 者	
	認 定 機 関	

※ 「事故等の内容」については、当該事故等の経過がわかるようにできるだけ詳細に記載してください。認定事業者からの報告書を添付してください。

※ 事故等に関する消費者等からの文書又は写真等、状況がわかる書類がある場合には、これを添付してください。