**推薦書D**

　推薦日　　　　　年　　月　　日

（注）この推薦書は、5年以上の業務上の関係がある人２名から、それぞれ１通ずつ（合わせて２通）貰って下さい。

２通の推薦書を貰うことが不可能な場合には、雇用者または契約先責任者から１通貰って下さい。

私は、今回、　　　　　　　　　氏が、食品安全マネジメントシステムの審査員補に登録申請するに当たり、審査活動内容と5年以上の食品分野における品質マネジメントシステム審査実績から、同氏が、フードチェーンの品質保証又は食品安全職務に関する十分な力量を十分に備えていることを確信し、ここに同氏を推薦します。

同氏が適格であることを、同氏と　　　　年以上の業務上の経験を有する者として、私が認めている結果から推薦を行うものであります。

（フリガナ）　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

推　薦　者　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

（氏名、フリガナは左詰めで記入して下さい。）

勤務先・所属・役職：

TEL.（　　）　-　　　FAX.（　　）　-

勤 務 先 所 在 地 ： 〒　　　-

※勤務先を持たない方が推薦される場合には勤務先に、自宅、と記入され、勤務先所在地に自宅住所を記入して下さい。