

(業界団体名) 事務局 御中  
e-mail (宛先 : ○○○) / F A X (○○○-○○○○-○○○○)

別紙 2

賞味期限延長見直し実態調査票

企業名 : \_\_\_\_\_  
部署・担当者 : \_\_\_\_\_  
連絡先電話 : \_\_\_\_\_

商品カテゴリー	変更前賞味期限	変更後賞味期限	商品アイテム数	変更 (予定) 年月日	備考

- (注 1) 平成 21 年 1 月以降の賞味期限延長の取り組み実績をご記入ください。
- (注 2) 対象は、小売業向け商品です。業務用商品等を除いてご記入ください。
- (注 3) 賞味期限は、日数で記入してください。
- (注 4) 商品アイテム数は、各社の商品規格に基づいて記入してください。
- (注 5) 変更年月日は、変更商品の出荷年月日とし、おおよその年月でも結構です。予定の場合も、その旨明記の上、記入願います。
- (注 6) 備考欄には、変更理由、根拠等を可能な範囲で記入願います。