オーガニック農産物及びオーガニック加工食品
ハンドリング（小分け）事業認証申請書

特定非営利活動法人
日本有機農業生産団体中央会殿

記入日　　年　　月　　日

＊太線内は記入しないで下さい

名称 代表者			印
所在地			
電話		ﾌｧｯｸｽ	
担当者			
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			

申請番号		
受理日		
書類審査	合　否	印
現地検査日		
判定日		
判定結果 認証番号	合　否	

小分け管理の責任者
　氏名

モニタリングの担当者
　氏名

申請事項の概要

取り扱う農林物資の種類（〇で囲む）
NOP オーガニック農産物　NOP オーガニック加工食品　NOP オーガニックの農産物と加工食品

小分けを行う施設名	施設の所在地	施設の床面積
		㎡
		㎡
		㎡

＜法的位置（該当項目に〇）＞
　株式会社、有限会社、個人事業者、任意グループ、農事組合法人、農協法人、農協の部会
　その他（　　）
<営業許可等の有無と種類＞（　　）

過去５年間における認証取り消し等の経験の有無：　無　有（受けた時期　　）
過去５年間における認定取り消しを受けた組織の役員だった経験：無　有（受けた時期　　）
過去５年以内に他の認証機関に申請を行った経験の有無：　無　有（申請した時期　　）