

有機加工食品についての生産行程管理者の認証申請書

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	
担当者名			
メールアドレス			

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

生産行程の管理を担当する者の氏名 責任者	以下担当者	人
格付けを担当する者の氏名 責任者	以下担当者	人

申請事項の概要

格付けを行おうとする農林物資の種類 有機加工食品（品物）		
加工、作業及び保管等の施設の名称	施設の所在地	施設の床面積
		m ²
		m ²
		m ²

<法的位置（該当項目に○）>

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1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： ）

（受けた内容： ）

<過去1年間における認証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 ）

（受けた内容： ）