

質問表 (茶仕上げ加工施設)

事業者名称 _____

記入者役職氏名 _____

仕上げ加工施設の名称 _____

特定非営利活動法人日本有機農業生産団体中央会

電話 03-5812-8055 ファックス 03-5812-7370

この質問表は茶の仕上げ加工施設のある方が記入してください。

書類審査の核心をなすものです。現在の状態をありのままを記入してください。記入された項目について、実地検査で内容の確認を行います。有機 JAS の認証申請と NOP (アメリカの全米有機プログラム) の認証申請の双方の方が使用できるように質問が作られています。NOP 申請の方のみへの質問とされたところについて、有機 JAS 申請の方は、記載の必要ありません。

I、施設の概要

1、以下の項目にお答えください

稼動開始年月 _____ 年 _____ 月
 施設の規模 _____ 年間生産量 _____ トン (製茶出荷量)
 従業員数 _____ (_____ 人)
 資本金 _____ 円
 経営の形態 _____ 個人ないし単独法人所有 _____ 生産組合ないし共同法人経営
 施設は有機専用か、慣行栽培品と併用か

イ、JAS有機又はNOP有機とも各々専用 ロ、JAS有機とNOP有機と併用
 ハ、慣行栽培品と併用

2、有機のしめる位置 (生産数量の単位を明記してください。金額の記入の必要はありません)

| 製品種別 | 総生産数量 | 内有機 (JAS有機やNOP有機) の数量 |
|------|-------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

合計生産量における JAS有機 の割合 _____ %

6、製品にロット番号の表示は、行われているか。

- イ、はい（その規則
（ロット番号の一例）

ロ、いいえ

7、玄米茶の場合、原料の米はJAS有機認証米又はNOP認証米ですか

- イ、はい（確認方法
ロ、いいえ

8、玄米茶の「花」に慣行栽培米が使用される場合、その割合は。

- イ、5%以下
ロ、5%をこえる

9、加工に使う機械・機具について記入してください。

| 機械・機具の名称 | 用途 | JAS有機又はNOP有機専用か慣行栽培品と併用か | | JAS有機又はNOP有機製造前の清掃・洗浄の方法 | | 清掃・洗浄記録の有無 | |
|----------|----|--------------------------|----|--------------------------|----------|------------|---|
| | | 有機専用 | 併用 | 有機製造前 | 清掃・洗浄の方法 | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |
| | | 有機専用 | 併用 | | | 有 | 無 |

10、加工助剤並びに添加物の使用はありますか。

- イ、はい（使用品の名称
ロ、いいえ

IV、包装、出荷

1、金属探知機は、設置していますか。

- イ、はい ロ、いいえ

ニ、特に校正していない

ホ、その他（ ）

10、製品出荷時の検品はどのようにしていますか

V、防虫・防鼠対策

各区における防虫・防鼠対策について、お答えください。特に薬剤を使用している場合、必ず記載してください。

1、原料保管区

イ、施設の衛生管理などの徹底で特別の方法は必要ない

ロ、機械的方法で行っている

（内容 ）

ハ、くんじょうなど全体に満遍なく行き渡る薬剤処理を行っている

（薬剤名 ）

ニ、部分的な薬剤処理を行っている

（処理している場所 ）

（薬剤名 ）

2、製造区

ホ、施設の衛生管理などの徹底で特別の方法は必要ない

へ、機械的方法で行っている

（内容 ）

ト、くんじょうなど全体に満遍なく行き渡る薬剤処理を行っている

（薬剤名 ）

チ、部分的な薬剤処理を行っている

（処理している場所 ）

（薬剤名 ）

3、製品保管区

リ、施設の衛生管理などの徹底で特別の方法は必要ない

ヌ、機械的方法で行っている

（内容 ）

ル、くんじょうなど全体に満遍なく行き渡る薬剤処理を行っている

（薬剤名 ）

ヲ、部分的な薬剤処理を行っている

（処理している場所 ）

（薬剤名 ）

VII、記録と記録の管理

1、使用もしくは予定している記録の種類と目的

| 種類 | 目的 | 種類 | 目的 |
|----|----|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2、原料の入荷から製品の出荷まで監査追跡可能な書類を一組添付してください。

VIII、廃棄物の管理

1、廃棄物の処理方法を明記してください。

2、排水の処理方法について明記してください。