

(株)ACCIS 有機 JAS 認証 継続他申請申込書 (3 枚)

送付年月日：西暦 年 月 日 (申請者記入)

受理日：西暦 年 月 日 (センター記入)

株式会社 ACCIS

代表取締役 塩田 彦隆 殿

▼ 申請者 (生産行程管理責任者) の氏名・連絡先

■認証番号：		(認証書に記載されております)
ふりがな		
■申請名：		
(農場名・組織名)		
■代表者名		
〒		
■住所：		
■電話番号：		■FAX 番号：
※申請する住所が実地検査の住所と異なる場合ご記入下さい		
〒		
■事業所住所：		
■電話番号：		■FAX 番号：
※検査員が詳細な連絡を取るためにご協力下さい。		
■担当者名：		
■携帯電話番号：		
■E-mail (携帯)：		
パソコンアドレス：		

▼ 申請する農林物資の種類 (該当するものに○をつけてください)

1. 有機飼料 (転換期間中を含む) (生草、飼料用トウモロコシなど：乾燥・加工・配合などの工程がないもの) [農産飼料]	2. 有機飼料 (転換期間中を含む) (乾草、サイレージ、配合飼料など：乾燥・配合・発酵・加工・製造工程を経たもの) [加工飼料]
--	--

▼ 申請する検査名 (該当するものに○をつけてください。検査日程は、調整を要します)

申請	検査名	区分内容
	継続検査 (申請書は毎年3月提出)	1年に一度の更新のための検査 (検査希望時期※： 月 ～ 月 頃)
	変更確認検査	変更に伴う検査 (必要に応じて) (検査希望時期※： 月 ～ 月 頃)
	確認検査	外注先の確認や融雪後の検査等、別途に検査員を派遣する検査
申請書 不要	追加検査	検査後判定委員会前の変更及び是正不十分に関する実地検査
	判定追加検査	判定委員会の判断による是正不十分などの関わる実地検査
	緊急確認検査	情報提供など付則の事態に伴う緊急実地検査

年度 申請者氏名：

▼ 経営規模と有機格付及び今後の計画

昨年度の年間総売上 _____万円 ※要 年間売上確認書の添付（決算書）	左記のうち、有機飼料（転換期間中を含む）として格付出荷した割合 _____ %程度
今年度の年間総売上 計画 _____万円	左記のうち、有機飼料（転換期間中を含む）として格付し出荷する予定の割合 _____ %程度

▼ 事前確認事項（回答するところに○印を記入して下さい。申請受理に必要な記入欄です。ご協力下さい）

①「認証契約書」は保管されていますか？	（ 保管されている その他： _____ ）
②登録認証機関と確認している「管理版」は保管されていますか？	（ 保管されている その他 _____ ）
③今回変更事項はありますか？	（ ある なし ） →変更がある場合には下の「変更確認」欄へ

▼ 「管理版」変更確認：事前の届け出が必要です。必ず確認・記入してください。

■ 以下の事項に変更がある場合 ○をつけてください。
→「変更届」と関連書類の提出をお願いします。

	申請名称の変更		新しく申請書を作成していただかなければならないことがありますので 至急に御連絡ください。	
	申請住所の変更→			
	チェック	変更内容	チェック	変更内容
追加・変更		① 新規圃場の追加 ・ 変更後の圃場リスト ・ 変更後の圃場図・全体図 ・ 新圃場の圃場履歴 ➢ 有機の確認ができるもの ➢ 使用資材証明・種苗、育苗確認 ➢ 借地契約書等（他社管理からの委譲があった圃場について）		② 転換期間中から有機への移行 ・ 変更後の圃場リスト ・ 変更後の圃場図・全体図 ・ 新有機圃場の圃場履歴 ➢ 有機の確認ができるもの ➢ 使用資材証明・種苗確認 ➢ 育苗管理
		③ 圃場名の変更 ・ 変更後の圃場リスト ・ 変更後の圃場図・全体図		④ 担当者の追加 ・ 変更後の担当者リスト ・ 新担当者の履歴書・修了証書写
		⑤ JAS 証票デザインの追加登録 ・ デザイン登録申請書 ・ 新デザイン		⑥ 作業場所・格付場所・育苗場所・機械及び外注先等の追加・変更 ・ 変更後施設等該当する申請リスト ・ 変更後の施設図面
減少・取り下げ		⑦ 圃場の減少・取下げ ・ 変更後の圃場リスト		⑧ 担当者の減少 ・ 変更後の担当者リスト
		⑨ 作業場所・格付場所・育苗場所・機械等の減少・変更 ・ 変更後の施設等該当する申請リスト ・ 変更後の施設図面等該当する図面		⑩ JAS 証票デザインの取下げ ・ 「変更届」のみ

▼ 継続的改善の確認：前回検査時における指摘事項及び注意・連絡事項の改善状況

■前年の指摘事項及び注意・連絡事項が引き続き改善されていることを確認するための書類です。

- 前回の指摘事項及び注意・連絡事項を書き、その現況を報告してください。
- 前回指摘事項及び注意・連絡事項がなかった場合は「なし」と記入してください。

<前回検査日 年 月 日>

	前回の「改善指摘」及び「注意・連絡事項」	現在どのように行っているか 現在の状況を確認
1		
2		
3		
4		
5		

※行数が足りない場合は、コピーして加えてください。

特記事項