

認証機関: 株式会社 **ACCIS** 宛
 TEL: 011-375-0123 FAX: 011-375-0193 E-mail: top@accis.jp

有機 JAS 認証概算見積依頼書

ふりがな 認証を受ける事業者 (個人名・組織名)		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
事業者住所	〒	
ふりがな ご担当者名	電話番号	- -
	FAX 番号	- -
メールアドレス		

<※以下の 1.~3.にご記入の上、ACCIS までお送りください。>

1. 希望する認証の種類と規模

※該当する業種に「」を入れ、算定に必要な各項目に**具体的な数値**をご記入ください。

有機農産物 (生産行程管理者)

必要項目	具体的な数値、情報をご記入ください。
申請形態:	<input type="checkbox"/> 個人 (単独) <input type="checkbox"/> 団体 構成員数: _____ 名
申請面積と枚数:	_____ a / 圃場数: _____ 枚
年間売上額:	[※きのこ・スプラウトの場合、ご記入ください] _____ 万円

有機畜産物 (生産行程管理者)

必要項目	具体的な数値、情報をご記入ください。
申請農地面積:	_____ a
飼養頭数:	牛 _____ 頭、豚 _____ 頭、羊・山羊 _____ 頭、馬 _____ 頭
飼養羽数:	鶏-採卵 _____ 羽、鶏-ブロイラー _____ 羽

有機飼料 (生産行程管理者)

必要項目	具体的な数値、情報をご記入ください。	
申請形態:	<input type="checkbox"/> 個人 (単独) <input type="checkbox"/> 団体 構成員数: _____ 名	
飼料生産圃場の有	<input type="checkbox"/> 圃場あり	申請面積: _____ a / 圃場数: _____ 枚)
無と面積:	<input type="checkbox"/> 圃場なし	年間売上額: _____ 万円

有機加工食品 (生産行程管理者)

必要項目	具体的な数値、情報をご記入ください。
全体の年間売上額	_____ 万円

小分け業者 / **輸入業者** / **外国格付表示業者**

必要項目	具体的な数値、情報をご記入ください。
全体の年間売上額	_____ 万円

2. 検査の実施形態および加算・特例条件

※お見積りの計算に大きく影響しますので、該当するものに「☑」を入れてください。

検査の実施方法	<input type="checkbox"/> 通常の実地検査（検査員が訪問します）
	<input type="checkbox"/> リモート検査（ICT を活用した遠隔検査を希望する）
複数認証の同時検査	<input type="checkbox"/> 複数の認証種別を申請し、かつ「同じ日」「同じ場所」で一度に検査を受ける
遠隔地・離島の有無（※実地検査の場合のみ）	<input type="checkbox"/> 主たる事業所から、片道 30km 以上離れた場所（圃場・加工場・外部倉庫など）がある
	<input type="checkbox"/> 離島での実地検査が含まれる
有機 JAS マーク入りの包装資材	<input type="checkbox"/> 独自デザインの有機 JAS マーク入り包材を製作・使用する

3. その他確認事項

生産品目	※有機 JAS 品として取扱い予定の品目名：
認証取得時期	<input type="checkbox"/> 希望なし ・ <input type="checkbox"/> 希望あり：_____年_____月までに取得希望
外注先の確認	※収穫、選別、加工委託、包装、保管等の外部委託がある場合 外注先名称： 外注先住所： 委託作業内容：
備考	※お見積書のご提出先が認証を受ける事業者以外の場合などは、こちらにご記入ください。

【ご注意事項】

※お見積書は、標準的な検査時間、移動時間を基に概算で算出いたします。実際の検査時間等が標準（4 時間）を大幅に超過した場合には、事前の同意を得た上で追加費用（延長 30 分につき 2,500 円）が発生いたします。予めご承知おきください。