

認証機関: 株式会社 **ACCIS** 宛

TEL: 011-375-0123 FAX: 011-375-0193 E-mail: top@accis.jp

有機藻類 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 checked="" 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。 有機藻類(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・法人(単独) <input type="checkbox"/> 団体・生産組合
構成員数:	【団体・生産組合の場合】 法人_____件、個人_____件 【合計:_____件】 ※構成員数は基本料金および超過加算の判定に必須となります。

 有機藻類(小分け業者)

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 ※小分け業者の基本料金は、施設数ではなく年間売上額により判定されます。
小分け施設数:	小分け施設_____箇所、保管倉庫数:_____箇所

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	※種苗の生産/培養、選別、塩蔵加工委託、冷凍保管など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。