別記様式第１号の１【個別】

いしかわＧＡＰ認証申請書（新規・更新）

（元号）　　年　　月　　日

石川県知事　　馳　　浩　 様

住　所

氏　名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

いしかわＧＡＰ認証制度実施要領第３条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証区分 | 品目名 | 面　積(ａ) | 出荷量(ｔ 計画) | 申請責任者連絡先 |
| 穀物青果物きのこその他食用作物 |  |  |  | 氏　名：E-mail：ＴＥＬ：ＦＡＸ： |

※ 提出前に確認し、□にレ点を記入すること

〈添付書類〉　□　いしかわＧＡＰ自己点検シートの写し

　　　　 □　確約書（別記様式第２号）

別記様式第１号の２【団体】

いしかわＧＡＰ認証申請書（新規・更新）

（元号）　　年　　月　　日

石川県知事　　馳　　浩　 様

所 在 地

団 体 名

代表者名

いしかわＧＡＰ認証制度実施要領第３条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証区分 | 品目名 | 面　積(ａ) | 出荷量(ｔ 計画) | 申請責任者連絡先 |
| 穀物青果物きのこその他食用作物 |  |  |  | 氏　名：E-mail：ＴＥＬ：ＦＡＸ： |

※ 提出前に確認し、□にレ点を記入すること

〈添付書類〉　□　いしかわＧＡＰ自己点検シート（団体事務局用）の写し

　　　　　　　　□　確約書（別記様式第２号）

　　　　　　　　□　構成員名簿（別記様式第１号の２（別紙））

　〈確認事項〉　□　全ての構成員がいしかわＧＡＰ自己点検シートを作成している。

別記様式第１号の２（別紙）【団体】

団体構成員名簿

団体名：

|  |  |
| --- | --- |
| 団体代表者 |  |
| 事務局責任者 | （所属） |
| 内部監査責任者 | （所属） |
| 検査員責任者 | （所属） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　名 | 住　所 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  |  |
| １１ |  |  |
| １２ |  |  |
| １３ |  |  |
| １４ |  |  |
| １５ |  |  |
| １６ |  |  |
| １７ |  |  |
| １８ |  |  |
| １９ |  |  |
| ２０ |  |  |

別記様式第２号

確　約　書

（元号）　　年　　月　　日

石川県知事　　馳　　浩　 様

住　所

氏　名

（組織の場合は名称及び代表者の氏名）

私は、いしかわＧＡＰ認証制度の認証申請にあたり、以下のことについて間違いなく同意することを確約します。

記

１　いしかわＧＡＰの目的及び内容を理解し、「食品安全」「環境保全」「労働安全」等に配慮した農業の実践に努めます。

２　いしかわＧＡＰの認証基準に基づき、１年に１回以上、自己点検・内部点検を実施します。

３　本制度に基づき行われる審査に協力します。

４　認証を受けている旨の広告又は表示を行うときは、認証対象以外の農林産物について、本制度の認証を受けていると誤認させるおそれのないよう表示します。

５　認証を受けた内容について、認証番号、認証年月日、認証品目名、氏名又は名称、市町名について、石川県ホームページに掲載し公表することを承諾します。

別記様式第３号

いしかわＧＡＰ認証書

認証取得者氏名又は名称及び代表者氏名　様

いしかわＧＡＰ認証制度実施要領第６条の規定により、いしかわＧＡＰを実践していることを認証します。

記

認証番号（例）　18-001

※　西暦下2桁　－　認証順通し番号

１　認証番号　：

２　申請区分　：　個　別　・　団体

３　認証農林産物の区分　：　穀物・青果物・きのこ・その他食用作物

４　認証品目　：

５　認証有効期限　：　（元号）　　年　　月　　日

（元号）　　年　　月　　日

石川県知事　　馳　　浩

別記様式第４号

（元号）　　年　　月　　日

石川県知事　　馳　　浩　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（認証取得者）

住　所

氏　名

（組織の場合は名称及び代表者の氏名）

いしかわＧＡＰ認証内容変更届

　年　月　日に認証されたいしかわＧＡＰについて、いしかわＧＡＰ認証制度実施要領第８条の規定により、次のとおり提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認証年月日 | 認証登録番号 | 認証区分 | 品目名 |
| 年　　月　　日 |  |  |  |
| 変更項目※ □にレ点を記入すること | 変更内容 | 変更事由 |
| □ 住所及び氏名所在地、名称及び代表者□ 団体構成員の変更□ 調製・出荷施設、貯蔵施設等の共同管理利用施設の新設若しくは変更□ その他の変更 |  |  |

別記様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発　　　　　番

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申　請　者　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　石川県知事　　馳　　浩

いしかわＧＡＰ認証取消通知書

　年　月　日に認証しましたいしかわＧＡＰについて、いしかわＧＡＰ認証制度実施要領第１０条の規定により、認証を取消します。

なお、交付した認証書は、速やかに返納願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認証年月日 | 認証登録番号 | 認証区分 | 品目名 |
| 年　　月　　日 |  |  |  |
| 取消の事由 |
|  |

別記様式第６号

（元号）　　年　　月　　日

石川県知事　　馳　　浩　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（認証取得者）

住　所

氏　名

（組織の場合は名称及び代表者の氏名）

いしかわＧＡＰ認証辞退届

　年　月　日に認証されたいしかわＧＡＰについて、いしかわＧＡＰ認証制度実施要領第１１条の規定により、次のとおり提出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認証年月日 | 認証登録番号 | 認証区分 | 品目名 |
| 年　　月　　日 |  |  |  |
| 取り下げ理由（理由の発生時期） |
|  |

　　※　認証書を添付し、返納すること。