別記様式1

年　　月　　日

小分け業者認証申請書（別冊）

小分け業者として一体認証をすべき施設がありますので、関係書類を添付します。

[関係書類]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書　　　　　類　　　　　名 | 書類  記号 | 確認欄 |
| 1 | 一体認証先の施設一覧 | 小（一体）１ |  |
| 2 | 一体認証先の施設所在地周辺地図 | 小（一体）２ |  |
| 3 | 一体認証先の施設毎図面 | 小（一体）３ |  |
| 4 | 一体認証先の機械・器具リスト | 小（一体）４ |  |
| 5 | 一体認証先の外注先薬剤リスト | 小（一体）５ |  |

年 月 日

一体認証先の施設一覧

小（一体）１

一体認証の業者で行う行程に使用する全ての施設を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設  番号 | 施設名称 | 施設住所 | 面積 | 用途※ | 使用  形態 | 所有  形態 | 清掃方法 |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |
|  |  |  | ㎡ |  | 有機専用  慣行併用 | 自己  共用 |  |

※用途例：受入、保管（冷蔵・貯蔵等）、調整（袋詰め、洗い、カット等）、格付表示など

小（一体）２

年 月 日

一体認証先の施設所在地周辺地図

※事業所や各建物との位置関係、周辺状況などが明確に分かるように全施設を記入してください。（検

査員が実地調査に行く場合に使用することがありますので目印となる建造物等も記入してください）

※市販の地図などのコピー利用可。

|  |
| --- |
|  |

年 月 日

一体認証先の施設毎図面

小（一体）３

※使用する機械器具の配置がわかるようにご記入ください。

施設の大きさ　縦（ｍ）×　横（ｍ）を必ずご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

年 月 日

小（一体）４

一体認証先の機械・器具リスト

※一体認証がある方は、提出ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機械・器具名 | 非有機食品  との区分 | 機械器具の洗浄方法  及び使用薬剤名 | 機械の清掃  ・洗浄方法 | メンテナス方法・  メンテナンス周期 |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |
|  | 専用  　併用 |  |  |  |

※器具については、ハカリ等も含む。

年 月 日

小（一体）５

一体認証先の外注先薬剤リスト

※一体認証がある方は、提出ください。

　農産物の場合は有害動植物の防除目的の薬剤等、農産物の品質保持改善目的の調整用等資材、消毒剤、

洗浄剤等を、加工食品の場合は有害動植物の防除目的の薬剤、その他の薬剤を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 | メーカー | 使用目的・使用方法 | 有機食品の汚染防止策 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |