

## 加一 1 (外)

公益財団法人 自然農法国際研究開発センター 御中

## 申請書

別添の申請書類の通り、有機加工食品の生産行程管理者・外国格付表示業者の認証を申請します。

(ふりがな) 申請者名	( )	代表者		書類等の 受領方法	
所在地	〒			<input type="checkbox"/> 郵送	
(事務連絡先)	〒			<input type="checkbox"/> 郵送	
電話番号			FAX番号	<input type="checkbox"/> FAX	
ホームページ アドレス	http://	Eメール (携帯電話不可)		<input type="checkbox"/> Eメール	
認証申請日 (作成日)	20	年	月	日	外注先 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<p>認証以外の情報（イベント情報等）の受領を希望する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>個人情報の取扱については、個人情報保護法に基づき認証に関する利用と左記の目的以外には利用しません</p>					
<p>農水省ホームページへの掲載を希望する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>					

※所在地に有機JAS担当者が常駐していない場合は、事務連絡先の欄に連絡がとれる場所を書いて下さい。

※「書類の受領方法」は本センターからの書類を受け取る方法を選択して□にチェックを入れて下さい（複数選択可）。

※外注先は記入見本を参考に記入して下さい。

## 加一 2 (外) 生産行程管理、受入保管及び格付、外国格付表示の体制

担当する者の氏名と人数（担当者する立場にチェックをいれてください）

氏名	生産行程管理	受入保管	氏名	格付	外国格付表示
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者
	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者		<input type="checkbox"/> 責任者 <input type="checkbox"/> 担当者	<input type="checkbox"/> 担当者

※上表に記載のある責任者・担当者は、全員略歴書を提出して下さい。

## 加－3（外）

## 略 歴 書

(ふりがな) 氏 名	( )	生年月日	昭和	平成	西暦
			年	月	日
住 所	〒				
	電話番号				
略           歴	年 月 日	学歴・職歴・配属部署	備 考		
	資格・賞罰等		生産行程の講習受講日		
		外国格付の講習受講日			
		以上の通り相違ありません			
		年 月 日			
		氏名			印

