

JGAP 個別認証 審査申請書

記入日 年 月 日

※1.申請情報

フリガナ	
農場名	
フリガナ	
代表者氏名	
フリガナ	
農場責任者氏名	
所在地 〒	
TEL:	FAX:
携帯電話:	
E-mail (農場責任者):	
最寄り駅及び最寄り駅からの交通手段 線 駅 (車)	
圃場の総面積 a 又は ha	
総従業員数 人 内訳 常時雇用従業員 人 (内、常時雇用外国人労働者 人) 臨時雇用従業員 人 (内、臨時雇用外国人労働者 人)	
申請書記入日から3年以内にGAP認証に関して指導(コンサル)を受けた <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 指導員(コンサル)氏名)	
農産物取り扱い施設 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 外部委託 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、付属1に詳細情報の記載をお願いします。	
認証取得状況の確認 (JGAP、ASIA GAP等、現在取得中の認証がある場合は記入をお願い致します。) 「例:①JGAP 個別 青果物 ②JGAP 団体 穀物」	

2. 連絡担当者情報（※1の申請情報と異なる場合のみ記入）

部署名	
フリガナ	
氏名	
TEL :	携帯電話 :
E-MAIL	

3. 請求書送付先（※1の申請情報と異なる場合のみ記入）

フリガナ	
組織名	
フリガナ	
氏名	
所在地 〒	
TEL :	FAX:
E-MAIL:	携帯電話:

4. 審査情報

審査の種類 <input type="checkbox"/> JGAP 農産 2022 <input type="checkbox"/> 移転審査（前認証機関名； ） <input type="checkbox"/> 初回審査 <input type="checkbox"/> 維持審査 <input type="checkbox"/> 更新審査 ※維持審査、更新審査の場合、現在の認証有効期限 年 月	
認証基準 <input type="checkbox"/> JGAP 農場用管理点と適合基準 青果物 2022 <input type="checkbox"/> JGAP 農場用管理点と適合基準 茶 2022 <input type="checkbox"/> JGAP 農場用管理点と適合基準 穀物 2022 生産工程 <input type="checkbox"/> 栽培・収穫 <input type="checkbox"/> 農産物取り扱い <input type="checkbox"/> 精米 <input type="checkbox"/> 仕上茶	
審査希望時期	年 月頃（認証書 取得希望時期 年 月頃）

備考（審査時の農場等への持ち込み禁止に関することや、審査員に入場時に着替えが必要な場合などの事項があればご記入ください。）

② 倉庫・保管庫情報

名称	保管物（農薬、肥料、機械、燃料等）：
所在地	

名称	保管物（農薬、肥料、機械、燃料等）：
所在地	

名称	保管物（農薬、肥料、機械、燃料等）：
所在地	

名称	保管物（農薬、肥料、機械、燃料等）：
所在地	

●提出書類：以下2種に相当する書類を、現地審査日4週間前迄に当事業部へメール等にて送付をお願い致します。

- ・自己点検（是正処置含む）実施日（ 年 月 日～ 月 日 ）
または自己点検結果書類（是正処置確認記録含む）
- ・組織図（各責任者明記）

※以下の情報に関しては申請書内に記入していただくか、該当する書類に☑の上、申請書に添付をして提出をお願い致します。

- 圃場リスト（申請書内、①圃場情報に相当）
- 倉庫、保管庫情報リスト（申請書内、②倉庫・保管庫情報に相当）
- 農産物取り扱い施設情報リスト（申請書内、付属1 ③農産物取り扱い施設情報に相当）
- 外部委託先情報リスト（申請書内、付属1 ④外部委託先情報に相当）

他社からの移転審査の場合、下記の書類のご提出をお願い致します。

- 1.前認証機関の解約受理書
- 2.前認証機関の直近（過去2回分）に交付した審査報告書類一式の写し（不適合内容、是正処置内容含む）
- 3.前認証機関の直近に交付したJGAP認証書の写し
4. 前回審査以降、依頼者様がJGAP認証範囲内に関する苦情または異議の申し立ての内容と取られた処置の記録
5. 前回審査以降に依頼者様がJGAPに関連する法規制に違反があった場合は内容とそれに対する処置の記録

1の書類は移転審査では必須となります、原則、本書提出時に添付してください。

2～5の書類はご提出していただけない場合、初回認証扱いとなります。

付属 1

③ 農産物取り扱い施設情報

施設 1

名称	責任者名
所在地	
TEL	
作業内容	
事務所からの移動方法/時間	

施設 2

名称	責任者名
所在地	
TEL	
作業内容	
事務所からの移動方法/時間	

施設 3

名称	責任者名
所在地	
TEL	
作業内容	
事務所からの移動方法/時間	

施設 4

名称	責任者名
所在地	
TEL	
作業内容	
事務所からの移動方法/時間	

④ 外部委託先情報

外部委託先 1

名称 (組織名)
責任者名：
所在地
TEL <input type="checkbox"/> 農産物取り扱い施設
委託内容 (作業内容)
第 3 者認証を取得している場合には認証名：

外部委託先 2

名称 (組織名)
責任者名：
所在地
TEL <input type="checkbox"/> 農産物取り扱い施設
委託内容 (作業内容)
第 3 者認証を取得している場合には認証名：

外部委託先 3

名称 (組織名)
責任者名：
所在地
TEL <input type="checkbox"/> 農産物取り扱い施設
委託内容 (作業内容)
第 3 者認証を取得している場合には認証名：