

年 月 日

特定非営利活動法人みやざき有機農業協会
理 事 長 様

申請者 住所
氏名

小分け業者認証申請書

このことについて、日本農林規格等に関する法律（昭和25年法律第175条）第14条第2項の規定により関係書類を添えて申請します。

[関係書類]

番号	書 類 名	書類 記号	確認欄
1	有機農産物及び有機加工食品小分け業者認証申請書	A	<input type="checkbox"/>
2	小分け担当者・格付表示担当者名簿及び履歴書	B, C	<input type="checkbox"/>
3	会社組織図	D	<input type="checkbox"/>
4	一体認証構成員一覧 (チェック有れば別冊あり)	E	<input type="checkbox"/>
5	小分け施設、保管施設及び格付表示のための施設一覧	F	<input type="checkbox"/>
6	小分け施設、保管施設及び格付表示のための施設全配置図	G	<input type="checkbox"/>
7	小分け施設、保管施設及び格付表示のための施設毎図面	H	<input type="checkbox"/>
8	小分け施設、保管施設及び格付表示のフローチャート	I	<input type="checkbox"/>
9	小分け計画書	J	<input type="checkbox"/>
10	受入予定報告書	K	<input type="checkbox"/>
11	小分け場所・施設等の管理計画	L	<input type="checkbox"/>
12	薬剤リスト	M	<input type="checkbox"/>
13	小分け管理記録書	N	<input type="checkbox"/>
14	内部規程 (その1, その2, その3)	O	<input type="checkbox"/>
15	格付表示規程 (その1, その2)	P	<input type="checkbox"/>
16	認証事項確認チェックシート	Q	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

特定非営利活動法人みやざき有機農業協会 理事長殿

有機農産物及び有機加工食品小分け業者 認証申請書

標記の件につき、貴協会の規程に基づき下記の項目を含む所定の書類を添えて申請します。

小 分 け 業 者 の 名 称 又 は 氏 名	
代 表 者 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
携 帯 電 話 番 号	
F A X 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	
組 織 の 形 態	<input type="checkbox"/> 個人（単独） <input type="checkbox"/> 申請者を構成員とする法人又はグループ
個 人 ・ 法 人 の 別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
格付を行おうとする 農林物資の種類	<input type="checkbox"/> 有機農産物 <input type="checkbox"/> 有機加工食品
格付表示を行おうとする 品目（上位5品目）	
当該農林物資の製造又は 加工を行う工場又は事務 所の名称及び所在地	

小分け担当者・格付表示担当者名簿

小分け責任者及び小分け担当者

小分け責任者			
住所			
連絡先			
講習会受講歴	修了証書年月日 年 月 日	履歴書添付	<input type="checkbox"/> 確認
小分け担当者名	講習会受講日	履歴書確認	担当する生産者等 (グループ等の場合)
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

格付表示責任者及び格付表示担当者

格付表示責任者			
住所			
連絡先			
講習会受講歴	修了証書年月日 年 月 日	履歴書添付	<input type="checkbox"/> 確認
格付表示担当者名	講習会受講日	履歴書確認	担当する生産者等 (グループ等の場合)
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

※上記担当者は農業生産に係る学歴・経歴を記した履歴書を必ず添付すること。

※生産業者を構成員とするグループ又は法人及び販売業者の場合は、生産者名簿及び組織図を添付すること。

C

履歴書

年 月 日現在

ふりがな		
氏 名		
認証事業者名		
年	月	学歴・職歴（注）

(注) 学歴は、最終学歴を、履歴は食品の流通の実務に携わった経験年数がわかるように記載して下さい。

小分け担当者又は格付担当者の資格要件

- ① 学校教育法による高等学校又は中等教育学校を卒業した者、又は同等以上の資格を有する者であって、食品の流通業務に2年以上従事した経験を有する者。
- ② 食品の流通に3年以上従事した経験を有する者。

会社組織図

※格付の表示を付する部門が、営業部門から実質的に独立した組織及び権限を有することが分かるように部門名を明示した組織図を提出してください。

連絡担当者 ()	TEL :
経理担当者 ()	TEL :

※小分け責任者・担当者および格付表示責任者・担当者の位置を必ず記入してください。
※連絡担当者名、経理担当者名と電話番号を記入して下さい。

一体認証構成員一覧

※一体的に認証を取得する構成員がいる場合のみ提出が必要です。(外部の倉庫等)

※小分け業者の認証において小分け工程の外注という概念はありませんので、小分け又は格付表示を外部の者で行う場合は、一体的に認証を取得しなければなりません。

構成員氏名又は名称	構成員住所・連絡先	構成員が使用する施設の名称及び住所
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	
	TEL : FAX :	

小分け施設、保管施設及び格付表示のための施設一覧

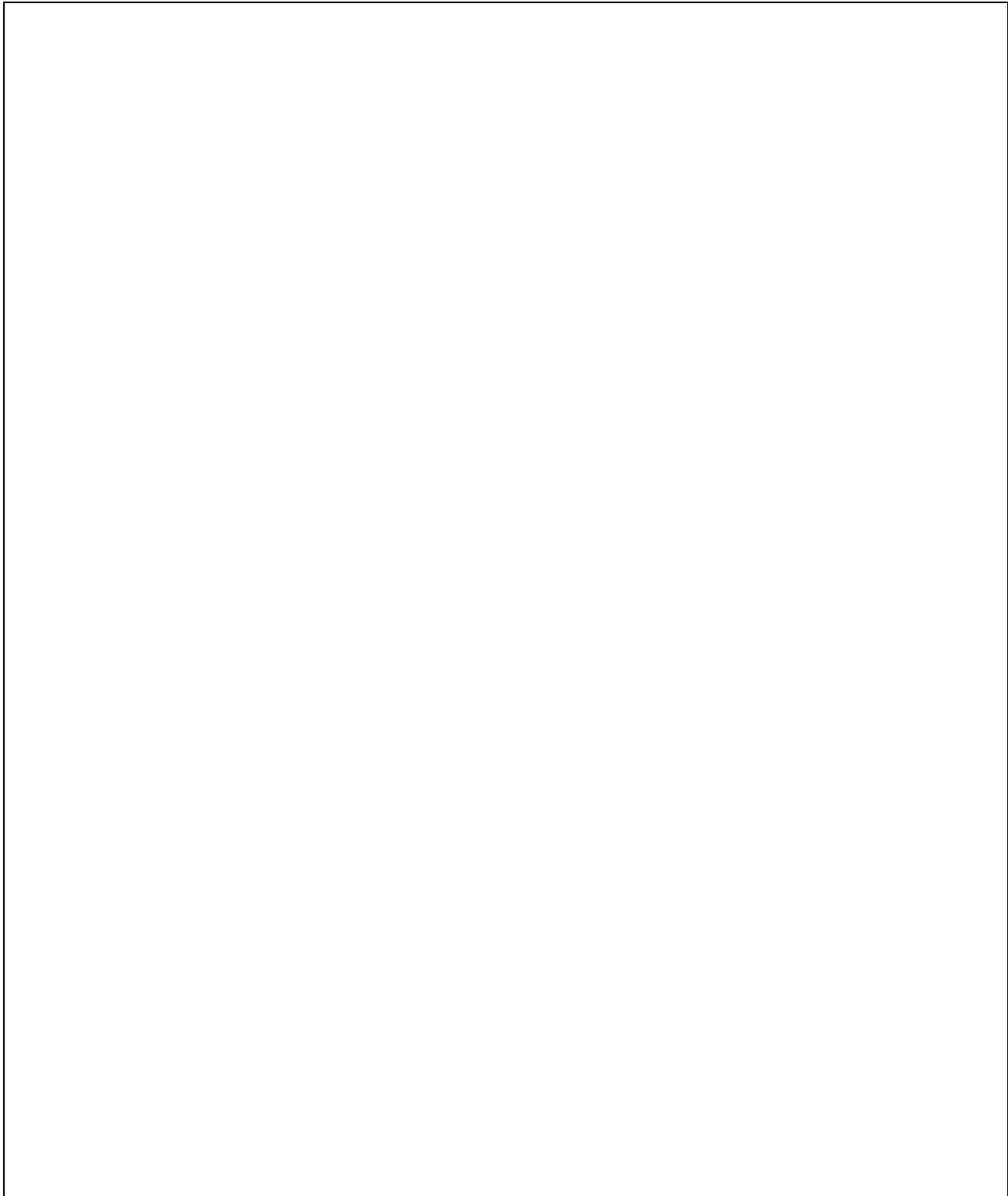
※□にはレ点を付してください。

施設 番号	施設名称	構造規模 (㎡)	使用 形態	有機専用 慣行併用	所在地	用 途
			<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 共用	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 併用		<input type="checkbox"/> 小分け施設 <input type="checkbox"/> 保管施設 <input type="checkbox"/> 格付表示施設 <input type="checkbox"/> その他の施設
			<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 共用	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 併用		<input type="checkbox"/> 小分け施設 <input type="checkbox"/> 保管施設 <input type="checkbox"/> 格付表示施設 <input type="checkbox"/> その他の施設
			<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 共用	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 併用		<input type="checkbox"/> 小分け施設 <input type="checkbox"/> 保管施設 <input type="checkbox"/> 格付表示施設 <input type="checkbox"/> その他の施設
			<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 共用	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 併用		<input type="checkbox"/> 小分け施設 <input type="checkbox"/> 保管施設 <input type="checkbox"/> 格付表示施設 <input type="checkbox"/> その他の施設
			<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 共用	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 併用		<input type="checkbox"/> 小分け施設 <input type="checkbox"/> 保管施設 <input type="checkbox"/> 格付表示施設 <input type="checkbox"/> その他の施設
			<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 共用	<input type="checkbox"/> 専用 <input type="checkbox"/> 併用		<input type="checkbox"/> 小分け施設 <input type="checkbox"/> 保管施設 <input type="checkbox"/> 格付表示施設 <input type="checkbox"/> その他の施設

小分け施設、保管施設及び格付表示のための施設全配置図

施設番号	～
------	---

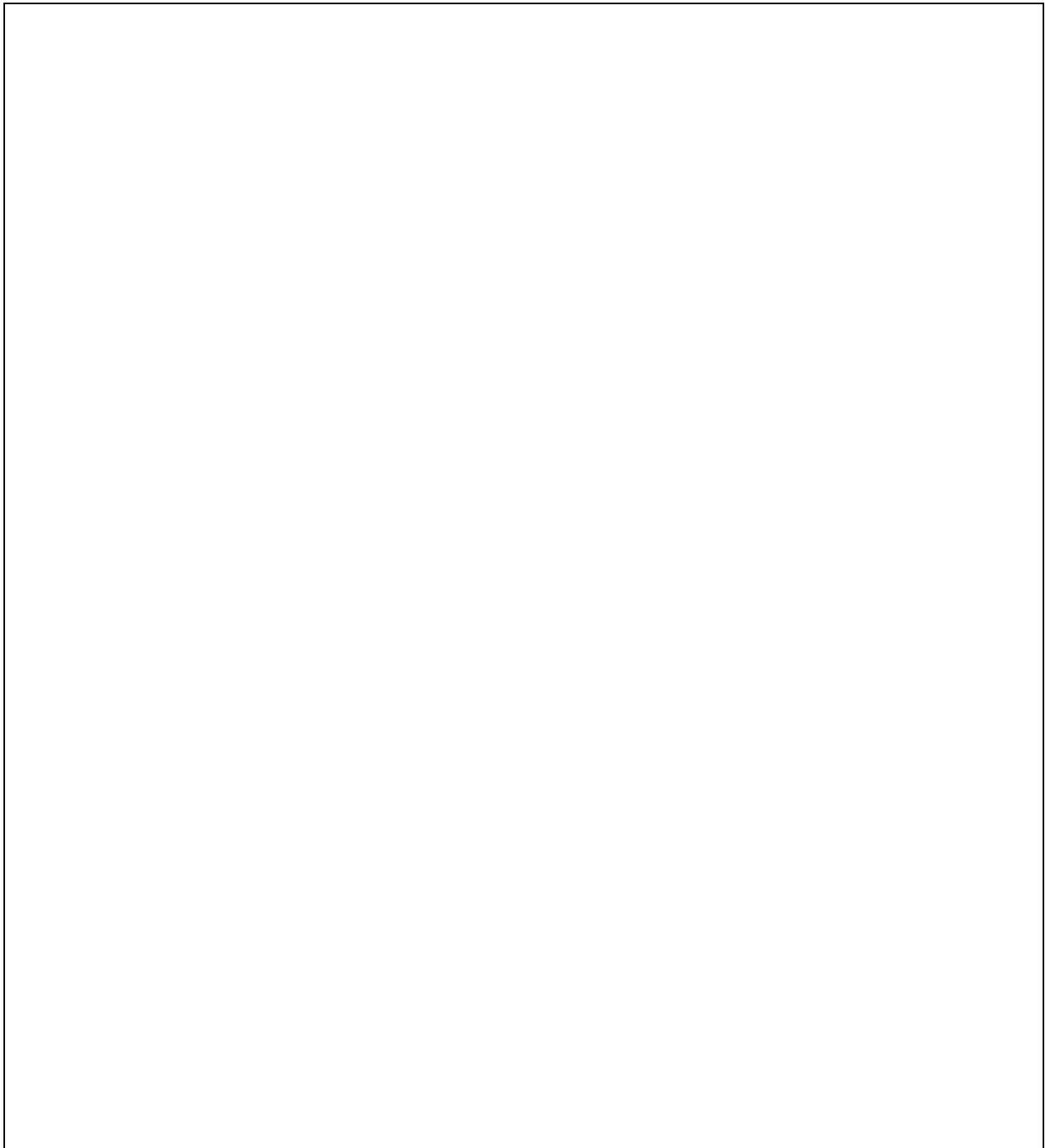
※目印となる建物や自宅や各施設の位置関係や周囲状況が明確に分かるように記載すること。



小分け施設、保管施設及び格付表示のための施設毎図面

- ① 有機農産物の日本農林規格第 5.13 に規定する輸送、選別、調製、洗浄、貯蔵、包装その他の工程に係る管理の基準に従った小分けを行うに支障のない広さ及び構造を有していること。
- ② 有機農産物加工食品の日本農林規格 5.3 に規定する製造、加工、包装その他の行程に係る管理基準に従った小分けを行うに支障のない広さ及び構造を有する施設を有すること。

※大きさ 縦(m)×横(m) 及び機械・器具の配置を記入すること。



I

年 月 日

小分け施設、保管施設及び格付表示のフローチャート

※受入・小分け調整・包装・格付表示・出荷の工程について記入してください

小分けする品目名		
工程・作業名	使用施設・機械・器具	具体的な手順及び混合・汚染の防止策

小分け計画書 (年度)

★小分け計画

品目または製品	仕入れ先	小分け数量 (kg)	出荷先

★作業計画

作業内容	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	備考
小分け作業													

受入予定報告書（申請月から1年間）

※毎年必ずご記入下さい。

※取引先が新しくなった場合は、受入品の有機認定証を添付して下さい。

※海外の受入品の場合は、その都度、有機認定証を確認、添付して下さい。

品名		受入日	年 月 日～ 年 月 日
購入先名称		受入量	kg
購入先所在地			
購入先電話番号		原産地	
登録認定機関名			
放射線照射の有無	有 ・ 無	組換 DNA の有無	有 ・ 無
保管場所・方法		使用薬剤	
納品書照合確認者署名			

品名		受入日	年 月 日～ 年 月 日
購入先名称		受入量	kg
購入先所在地			
購入先電話番号		原産地	
登録認定機関名			
放射線照射の有無	有 ・ 無	組換 DNA の有無	有 ・ 無
保管場所・方法		使用薬剤	
納品書照合確認者署名			

品名		受入日	年 月 日～ 年 月 日
購入先名称		受入量	kg
購入先所在地			
購入先電話番号		原産地	
登録認定機関名			
放射線照射の有無	有 ・ 無	組換 DNA の有無	有 ・ 無
保管場所・方法		使用薬剤	
納品書照合確認者署名			

小分け場所・施設等管理計画

1. 小分けの場所・施設の管理

施設番号	施設名	有機食品名	非有機食品との区別	施設内での薬剤の使用状況及び対処
			専用 ・ 併用	
			専用 ・ 併用	
			専用 ・ 併用	
			専用 ・ 併用	

2. 小分けの機械・装置の管理

機械・装置名	メーカー・規格等	非有機食品との区別	機械の清掃・洗浄方法
		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	

3. 小分け容器・包装資材の管理

容器・包装資材	包装方法	非有機食品との区別	使用薬剤等
		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	

内部規程（小分け）（その1）

※空欄に認証の技術的基準の要求事項を満たした内容を記載して内部規程として管理していただいて構いません。他の様式でも結構です。

1	小分けに関する計画の立案及び推進に関すること
2	工程に生じた異常等に関する処置又は指導に関すること
3	<p>有機農産物又は有機加工食品又は有機飼料（以下「有機製品」という）の受入れ及び保管に関すること</p> <p>①有機食品の受入れ時点で注意する事項 確認者： 確認場所：</p> <p>②有機食品の保管時点で注意する事項</p>
4	小分け前の有機製品等の格付の表示の確認に関すること

内部規程（小分け）（その2）

5	<p>小分けの方法に関すること</p> <p>① 小分けのフローは別紙、「小分け施設、保管施設及び格付表示のフローチャート」のとおりである。</p> <p>② 上記フローチャート以外に具体的に小分け手順書がある場合、その手順書の名称</p> <p>③ 有機と非有機を混入させない具体的な方法</p> <p>④ 防虫、防鼠を外注委託している場合、その事業者の名称</p> <p>⑤ 防虫防鼠対策についての説明、手順書がある場合は、その名称</p> <p>⑥ 防虫防鼠で薬剤を使用する場合、薬剤汚染をさせない具体的方法</p>
6	<p>小分けに使用する機械及び器具に関すること</p> <p>①使用する機械器具は、別紙「小分け場所・施設等管理計画」のとおりである</p> <p>②有機と非有機を混入させない措置</p> <p>③使用する薬剤は、別紙「使用薬剤リスト」のとおりである</p> <p>④衛生管理で薬剤を使用する場合、薬剤汚染をさせない具体的措置</p>
7	<p>小分けの管理記録の作成並びに当該記録及び当該記録の根拠となる書類の保存期間に関すること</p>

内部規程（小分け）（その3）

8	苦情処理に関する事項
9	<p>小分けの実施状況についての認証機関による確認等の業務の適切な実施に関し必要なこと（現地確認調査・臨時確認調査、連絡等の対応） （□にレ点を記載）</p> <p>① <input type="checkbox"/> 認証機関からの調査に協力し、正しい情報を伝える <input type="checkbox"/> 変更がある場合は、事前に認証機関に通知する <input type="checkbox"/> 認証機関からの修正の指摘を受けたら対応する（広告・宣伝を含む） <input type="checkbox"/> その他認証機関の業務規定で求められることに従う</p> <p>② 上記以外に認証機関に対する対応についての特記事項</p>
10	内部規程の見直しと周知に関すること
11	その他

この様式を内部規程とする場合は、下記の管理をしてください。

附則1)	この規程は、	年	月	日から施行する。
附則2)		年	月	日一部改訂。

格付表示規程（その1）

1	格付の表示に関する事
2	格付の表示後の荷口の出荷又は処分に関する事
3	出荷後に有機農産物、有機加工食品、有機飼料の日本農林規格に不適合であることが明らかとなった荷口への対応に関する事
4	格付の表示に係る記録の作成及び保存に関する事

5	格付の実施状況についての認証機関による確認等の業務の適切な実施に関し必要なこと
6	その他

この様式を格付規程とする場合は、下記の管理をしてください。

附則 1) この規程は、 年 月 日から施行する。

附則 2) 年 月 日一部改訂。

認証申請受理確認チェックシート

認証申請を受理するにあたり確認が必要な事項です。

以下の設問にお答えください。(該当する方の□に \surd 点をつけ、必要事項を記入してください。)

1. 認証の履歴	
<p>過去に有機JASの認証を取得したことがありますか。 「はい」にチェックした場合は、下記のカッコ内にご記入ください。 (認証機関名：) (認証取得日：)</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2. 違反等の履歴	
<p>格付表示の除去若しくは抹消の命令に違反し、又は報告の求めを拒否し、若しくは虚偽の報告をし、若しくは立入検査を拒否し、妨害し、若しくは忌避したことにより、罰金以上の件に処せられたことがありますか。 「はい」にチェックした場合は、下記のカッコ内にご記入ください。 (違反の内容：) (執行日： 年 月 日) ※執行が終わってから1年以上経過していること。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>当会又は他の機関から認証の取消しを受けたことがありますか。 「はい」にチェックした場合は、下記のカッコ内にご記入ください。 (取消しの理由：) (取消し年月日： 年 月 日) ※取消しに日から終わってから1年以上経過していること。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>認証の取消しの日前30日以内にその取消しに係る認証生産行程管理者等の業務を行う役員でしたか。 「はい」にチェックした場合は、下記のカッコ内にご記入ください。 (取消しの理由：) (取消し年月日： 年 月 日) ※取消しに日から終わってから1年以上経過していること。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3. その他	
<p>当会の規定に従っていただけますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>認証を自ら廃止したことがありますか。 「はい」にチェックした場合は、下記のカッコ内にご記入ください。 (廃止の理由：) (廃止年月日： 年 月 日)</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>格付業務及びJASマーク貼付品の出荷の停止処分を受けたことがありますか。 「はい」にチェックした場合は、下記のカッコ内にご記入ください。 (処分の理由：) (処分を受けた年月日： 年 月 日)</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>内部規程及び格付規程を作成し、内容について把握できていますか。</p>	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>疑問点や質問事項がある場合は、お書きください。</p>	