No.1

提出日　　　　　年　　　月　　　日

**確 認 調 査 申 告 書（小分け）**

**1、認証を受けた者の氏名または名称及び担当者氏名**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名または名称 |  |
| 担当者氏名 |  |

**2、変更**

（1）変更する事項がありますか？　（　有　・　無　）

変更がある場合は、「変更届」及びそれに関連する申請書式（変更後の内容に修正したもの）を提出してください。

（2）変更がある場合、該当する事項に○を付してください。

名称・氏名　、住所　、　組織体制　、　内部規程　、　格付表示規程　、小分け責任者

小分け担当者　、　格付表示担当者　、　格付を行う品目または製品　、　包装資材　、　工程

施設　、　機械・器具　、　薬剤

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**3、内部規程の見直し**

小分け責任者の職務として、「内部規程の適切な見直し（内容のチェック）を定期的に行い、かつ従業員に十分周知すること」とあります。

（1）必ず内部規程の見直し（内容確認）を行い、見直ししたことを記録（小分け管理記録等）に残してください。

（2）今回、見直し（内容確認）を実施した年月日を記載してください。（　 　　　 年 月 日）

（3）見直しを実施した結果、内容を変更する必要がある場合は、「変更届」及び変更後の「内部規程」を調査書類と一緒に提出してください。

**４、実地調査の実施方法**

（１）リモート調査は以下の条件を満たしている必要があります。

・リモート接続に必要な環境が整備されている。

・ほ場や施設の追加がない。

これらの条件を満たしている場合は以下の設問にお答えください。

（２）実地調査において、訪問調査ではなくリモート調査を希望する場合は、○を付してください。

特に記載がない場合は、訪問調査を行います。

・リモート調査を希望しますか？　（　希望する　・　希望しない　）

　　※２年目の調査は、ご希望に沿えない場合もあります・

　　　　※リモート調査実施については、前年度の検査において基本的に不適合事項等があった場合は、受け付けておりませんので、検査前にご確認ください。また通信費なども自己負担となります。

No.2

**５、提出書類**

原本はお手元に保管し、コピーを提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類 | | 期間 |
| （1） | 確認調査申告書 |  |
| （2） | 小分け計画書 | 現在の月から1年後まで |
| （3） | 変更届とそれに付随する書類  ※変更する事項がある方のみ。 |  |

**６、実地調査時提示書類**

事前の提出は不要です。実地調査時に検査員へ提示してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類 | | 期間 |
| （1） | ア受入れ管理記録 | 現在の月から1年前まで |
| （2） | イ小分け管理記録 | 現在の月から1年前まで |
| （3） | ウJASマーク出納管理記録 | 現在の月から1年前まで |
| （4） | その他（認証申請書の控え、伝票、送り状、領収証、作業日誌等） |  |

　　年　　月　　日

**小分け計画書（　　　　年度 ）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品目または製品 | 仕入れ先 | 小分け数量（ｋｇ） | 出荷先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**★小分け計画**

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

**★作業計画**

　　　年 　月 　 日

**変更届**

特定非営利活動法人鹿児島県有機農業協会　理事長様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　認証番号

日本農林規格等に関する法律施行規則（昭和25年農林省令第62号）第48条第1項第一号ニ（4）の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※以下、業務規程第40条に係る事務処理欄

1、検査方法の決定

（　）①書類審査のみ実施し、実地調査は省略する。

　　　　省略する理由

（　）②書類審査及び臨時確認調査を実施する。（業務規程第40条による検査へ。）

2、上記検査方法が①の場合の書類審査結果

（　）認証の技術的基準に適合している。

（　）認証の技術的基準に適合していない。

　　　　不適合の内容：

　　　　対応する条項：

書類審査日：　　　　年　　　月　　　日

検査員氏名：