様式第1号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　300401

年　　月　　日

山形県版ＧＡＰ認証申請書

　公益財団法人やまがた農業支援センター

　　　理事長　　○○　○○　　様

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　公益財団法人やまがた農業支援センター山形県版ＧＡＰ認証業務実施要領第６条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

　申請内容（該当するものは○で囲む）

|  |  |
| --- | --- |
| １ 認証区分 | 青果物　・　米 |
| ２ 品目名 |  |
| ３ 農場数（戸） |  |
| ４ 作付面積（ａ） |  |
| ５ 出荷期間 | 月　　日頃～　　月　　日頃 |
| ６ 団体事務局の  　 体制 | （１）事務局統括責任者  　　　①所属及び役職名  　　　②氏名  （２）事務局担当者  　　　①所属及び役職名  　　　②氏名  （３）内部監査員  　　　①所属及び役職名  　　　②氏名 |
| ７ 事務局の連絡先 | 所在地　：  ＴＥＬ：　　　ＦＡＸ：　　　　E-mail： |
| 8　事前取組期間 | （申請期日までの山形県版GAP取組期間）  ○年○月○日～○年○月○日（○か月間） |

※品目数が多い場合、農場単位に品目が異なる場合等においては、農場名、品目名、

作付面積、出荷期間を別紙に一覧整理する（農場名簿と兼用で作成する）。

【添付書類】

☑　農場名簿（氏名、住所、品目、作付面積、出荷期間を記載：様式は任意）

☑　内部監査シート（標準様式第１号）

☑　誓約書（標準様式第２号）