

**有機加工食品産行程管理者 認証申請確認シート**

改定 2022/08/03

申請者名称・氏名 \_\_\_\_\_

※全ての書類が揃っているかご確認ください。

**受領時確認**

- A) 生産行程管理者認証申請書..... 枚
- B) 生産行程管理担当者・格付担当者名簿..... 枚
- C) 生産計画書..... 枚
- D-1) 製造又は加工、保管、生産行程管理、格付のための施設一覧..... 枚
- D-2) 製造又は加工、保管、生産行程管理、格付のための施設全配置図..... 枚
- D-3) 製造又は加工、保管、生産行程管理、格付のための施設毎図面..... 枚
- E) 製造又は加工、保管、生産行程管理、格付のための工程(品目ごと)..... 枚
- F) 原材料入手リスト..... 枚
- G) 原材料配合計画書..... 枚
- H) 生産・加工・包装管理計画書..... 枚
- I) 薬剤入手リスト..... 枚
- J-1) 内部規程1(要領)..... 枚
- J-2) 内部規程2(生産行程管理)..... 枚
- J-3) 内部規程3(格付管理)..... 枚

提出時枚数  
(研究会記入欄)


**添付書類**

- 受講修了書..... 枚
- 履歴書..... 枚
- その他(内容物名記入)..... 枚


●合計 \_\_\_\_\_ 枚

**2年目以降に必要な書類**

- K) 生産行程管理記録
- L) 投入薬剤記録
- M) 格付管理記録

**A****有機加工食品生産行程管理者 認証申請書**

年 月 日

特定非営利活動法人おおいた有機農業研究会  
理事長 鎗水 道雄 様標記の件につき、貴研究会の規定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。  
認証に関する貴研究会の要求事項を遵守し、必要な情報を提供することに同意します。

申請者名称・氏名	代表者	
住 所	TEL FAX	
格付を行おうとする 農林物資の種類	有機加工食品	転換期間中 有機加工食品
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		
申請施設数		
申請施設面積(m <sup>2</sup> )		



C

有機加工食品生産計画

申請者名

製造加工 施設	品目名	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

D-1

年 月 日

製造又は加工、保管、生産行程管理及び格付のための施設一覧

用途	施設番号	施設名称	構造規模	使用形態	有機専用 慣行併用	住所又は所在地	直通 連絡先
製造 又は 加工 施設				自己 共同	専用 併用		
保管 施設							
品質 管理 施設							
格付 施設							

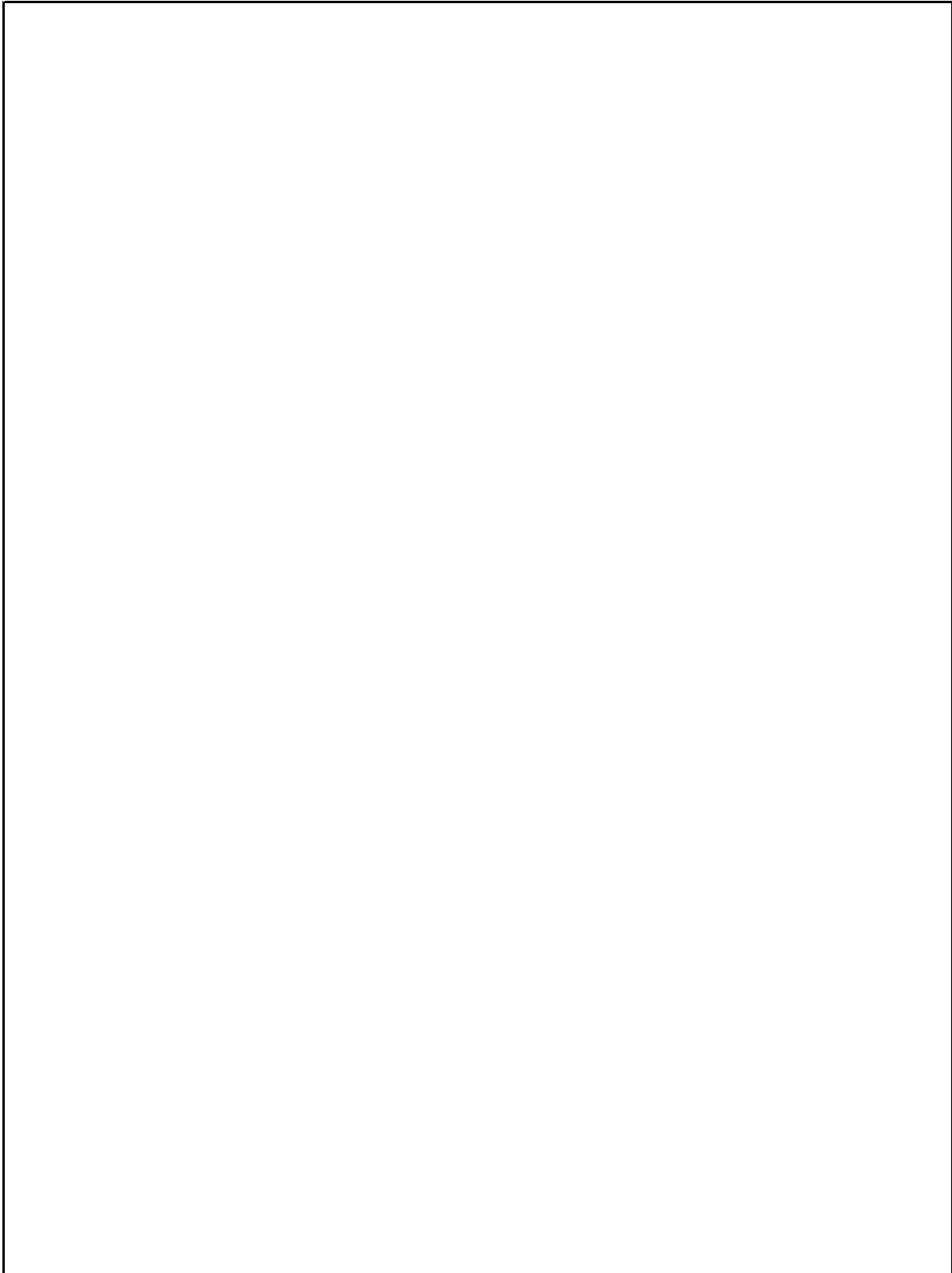
D-2

年 月 日

製造又は加工、保管、生産行程管理、格付のための施設全配置図

申請者

施設番号 1～



D-3

年 月 日

製造又は加工、保管、生産行程管理、格付のための施設毎図面

申請者名	施設名	施設番号	
------	-----	------	--

①諸設備を収容し、かつ作業に支障のない広さ及び明るさを有すること、②清浄な水を十分に供給することができる給水設備があること、③原料及び製品の品質が良好に保持できるものであること、④有機加工食品の日本農林規格第4条に規定する製造、加工、包装、その他の工程にかかわる管理に関する基準に従った管理を行うに支障のない広さ、明るさ及び構造を有すること等が明確になる図面及び書類の添付

E

年 月 日

製造又は加工、保管、生産行程管理及び格付のための工程(品目ごと)

申請者

品目

--



F

原材料入手先リスト

年 月 日

申請者名

原材料名		加工食品名	
入手先名称		入手NO	
入手先連絡先	TEL:	FAX::	
有機又は非有機	有機(認定機関名: )・非有機		
放射線照射の有無	有 ・ 無	組換えDNAの有無	有 ・ 無
保管場所		使用薬剤	

原材料名		加工食品名	
入手先名称		入手NO	
入手先連絡先	TEL:	FAX::	
有機又は非有機	有機(認定機関名: )・非有機		
放射線照射の有無	有 ・ 無	組換えDNAの有無	有 ・ 無
保管場所		使用薬剤	

原材料名		加工食品名	
入手先名称		入手NO	
入手先連絡先	TEL:	FAX::	
有機又は非有機	有機(認定機関名: )・非有機		
放射線照射の有無	有 ・ 無	組換えDNAの有無	有 ・ 無
保管場所		使用薬剤	

原材料名		加工食品名	
入手先名称		入手NO	
入手先連絡先	TEL:	FAX::	
有機又は非有機	有機(認定機関名: )・非有機		
放射線照射の有無	有 ・ 無	組換えDNAの有無	有 ・ 無
保管場所		使用薬剤	

G

原材料配合計画書

申請者

加工食品名			
同一生産行程で生産されるロットの大きさ	ロットの形態	数量	重量
			①
有機原材料名	規格・等級・生産行程等		重量
小計			②
非有機原材料名			
水の重量	④	塩の重量	⑤
添加物・その他	使用目的・使用方法		重量
小計			⑥
重量割合の計算			
計算式 $(3+6)/(2+3+6) \times 100 =$			%
検算式 $1=2+3+4+5+6$ $(3+6)/(1-4-5) \times 100 =$			%





年 月 日

申請者

薬剤名		加工食品	
入手先名称		入手NO	
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL	FAX	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品	
入手先名称		入手NO	
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL	FAX	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品	
入手先名称		入手NO	
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL	FAX	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品	
入手先名称		入手NO	
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL	FAX	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品	
入手先名称		入手NO	
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL	FAX	
保管場所		備考	