

有機加工食品 生産行程管理者 認証申請確認シート

※必要な書類が揃っているかご確認ください。

<input type="checkbox"/>	A 生産行程管理者認証申請書	_____	枚
<input type="checkbox"/>	B-1 生産行程管理担当者・格付担当者名簿	_____	枚
<input type="checkbox"/>	C 生産計画書	_____	枚
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	F 原材料入手リスト	_____	枚
<input type="checkbox"/>	G 原材料配合計画書	_____	枚
<input type="checkbox"/>	H 生産・加工・包装管理計画書	_____	枚
<input type="checkbox"/>	I 薬剤入手リスト	_____	枚
<input type="checkbox"/>	J 生産行程管理記録 (継続申請の場合のみ)	_____	枚
<input type="checkbox"/>	K 原材料受入れ記録 (継続申請の場合のみ)	_____	枚
<input type="checkbox"/>	L 投入薬剤記録 (継続申請の場合のみ)	_____	枚
<input type="checkbox"/>	M 格付管理記録 (継続申請の場合のみ)	_____	枚
<input type="checkbox"/>	N JAS証票管理記録 (継続申請の場合のみ)	_____	枚
<input type="checkbox"/>	O 原材料管理記録 (継続申請の場合のみ)	_____	枚
<input type="checkbox"/>	内部規定	_____	枚
<input type="checkbox"/>	内部規定の見直し報告書 (継続申請の場合のみ)	_____	枚
(P～T 小分け業務がある場合のみ)			
<input type="checkbox"/>	P 小分けの行程概略図	_____	枚
<input type="checkbox"/>	Q 年間小分け計画書	_____	枚
<input type="checkbox"/>	R-1 小分け・保管の施設一覧表	_____	枚
<input type="checkbox"/>	R-2 小分け・保管の施設全配置図	_____	枚
<input type="checkbox"/>	R-3 小分け・保管の施設毎図面	_____	枚
<input type="checkbox"/>	S-1 小分け管理計画1	_____	枚
<input type="checkbox"/>	S-2 小分け管理計画2	_____	枚
<input type="checkbox"/>	T-1 小分け管理記録 (入荷) (継続申請の場合のみ)	_____	枚
<input type="checkbox"/>	T-2 小分け管理記録 (出荷) (継続申請の場合のみ)	_____	枚

添付書類

- ◎ 有機JAS講習会受講修了書 (当会以外の登録認証機関の講習会を受講した場合) _____ 枚
- ◎ 履歴書 (新規申請及び継続申請にて追加要員がある場合) _____ 枚
- 飲食料品の製造・加工歴、飲食料品の製造・加工の指導・調査・試験研究歴が分かるように最終学歴以降を記載
- ◎ その他 (内容物名記入) _____ 枚



有機加工食品 生産行程管理者 認証申請書

(西暦) 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。

生産行程管理者名		代表者名	
住所		TEL :	
〒		FAX :	
		メール :	
		携帯 :	
格付を行おうとする農林物資の種類	有機農産物加工食品		転換期間中 有機加工食品
品 目			
小分けを行おうとする農林物資の種類	有機農産物加工食品		転換期間中 有機加工食品
品 目			
当該農林物資の加工及び小分けを行う工場又は事務所の名称及び所在地			
申請施設面積 (㎡)			
申請施設数			

C

生産計画書

(年 月 ～ 年 月)

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

特記事項：

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

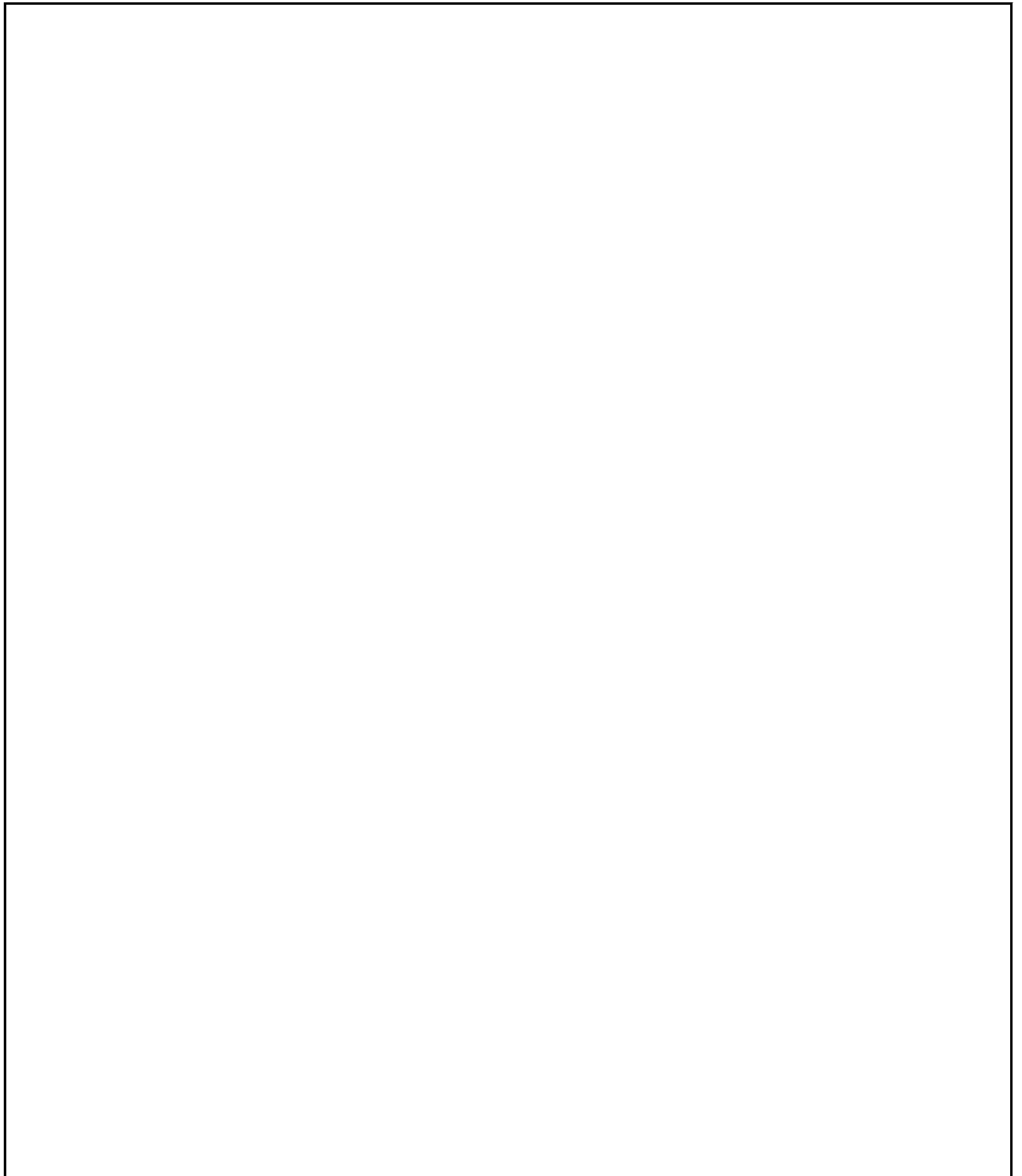
生産行程管理者名

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

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

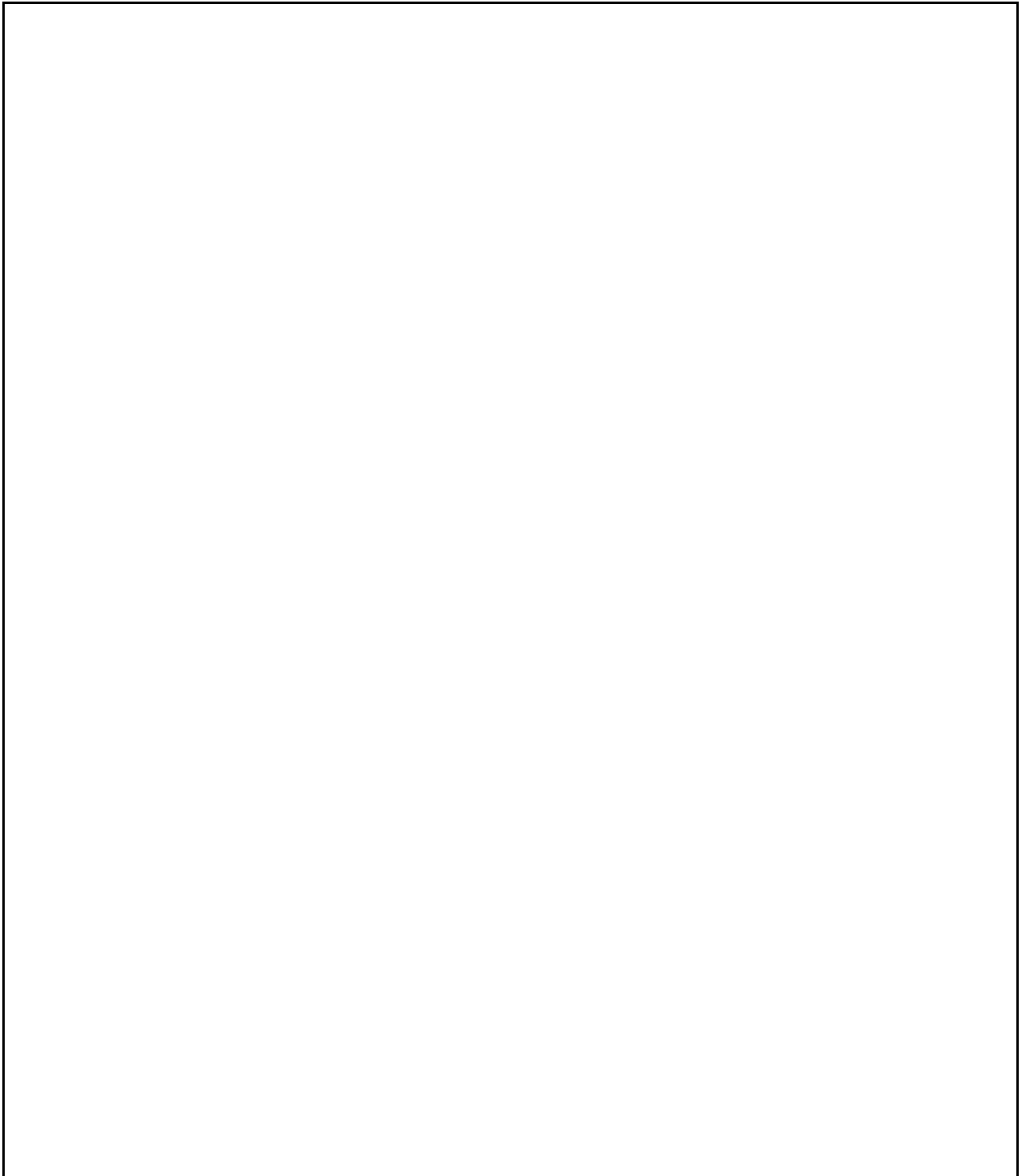
生産行程管理者名	施設番号
	1 ~



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

生産行程管理者名	施設No.	施設名



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)

生産行程管理者名	品目名

--

F

原材料入手リスト

生産行程管理者名	

原材料名		加工食品名	
入手先名称			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
有機又は非有機	有機 (認証機関名)		・ 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			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
有機又は非有機	有機 (認証機関名)		・ 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			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
有機又は非有機	有機 (認証機関名)		・ 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			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
有機又は非有機	有機 (認証機関名)		・ 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			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
有機又は非有機	有機 (認証機関名)		・ 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

生産行程管理者名

加工所食品名				
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	
有機原材料名	規格・等級・生産行程等	重量	①	
小 計			②	
非有機原材料名			重量	
小 計			③	
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 $① = ② + ③ + ④ + ⑤ + ⑥$				
$(③+⑥) / ((①-④-⑤) \times 100 =$				%



薬剤入手リスト

生産行程管理者名

薬剤名		加工食品名	
入手先名称			
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品名	
入手先名称			
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品名	
入手先名称			
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品名	
入手先名称			
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品名	
入手先名称			
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
保管場所		備考	

薬剤名		加工食品名	
入手先名称			
入手先所在地			
入手先連絡先	TEL :	FAX :	
保管場所		備考	

J

生産行程管理記録

生産行程管理者名	生産行程管理責任者名	格付担当者名

品目	年月日	作業内容	原材料・資材等			使用施設・機械		確認者
			原材料及び 使用資材	数量	入手先	施設・機械名	洗浄・ 整備方法	
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							
	年							
	月							
	日							

継続審査・内部規程の見直し報告

生産行程管理者名	生産行程管理責任者名	格付担当者名

見直し会議実施日	会議場所	会議参加者名
月 年 日		

内部規程の見直し事項
<p><input type="checkbox"/>変更なし</p> <p><input type="checkbox"/>変更あり (変更内容について簡潔に記載)</p>

P

小分けの行程概略図

生産行程管理者名

Q

年間小分け計画書

生産行程管理者名

小分け施設	品目名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月

特記事項：

R-1

小分け・保管の施設一覧表

生産行程管理者名

用途	施設番号	施設名称	構造規模	区分	使用形態	住所	連絡先
小分け施設				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
保管施設				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
その他の施設				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		
				個人 共同	有機専用 慣行併用		

R-2

小分け・保管の施設全配置図

生産行程管理者名	施設番号	～	まで

※ 全施設を記入し、自宅や各建物との位置関係、周辺状況などが明確にわかるように記入。

R-3

小分け・保管の施設毎図面

生産行程管理者名	施設番号	施設名称

※ 施設内の設備や機器の位置など、内部状況がわかるように記入してください。

