認証機関:株式会社ACCIS 宛
TEL:011-375-0123　FAX:011-375-0193　e-mail:top@accis.jp

＜見積依頼書＞ ※空欄はすべてご記入ください（なければ「なし」と書いてください）

ふりがな 申請者名 （組織名）			□新規　□継続
審査対象 住　所	〒		
交通手段	最寄り駅：　　から　徒歩　　分　　車　　分 ※交通の便の良いところまでのお迎えをお願いしております。ご協力ください。		
ふりがな ご担当者名		連絡しやすい 電話番号 FAX 番号	ー　　ー ー　　ー
メールアドレス			
希望する 認証区分	□ノウフク**生鮮食品**生産行程管理者	自ら農場を運営する等、ノウフク生鮮食品の生産に取り組んでいる事業者	
	□ノウフク**加工食品**生産行程管理者	ノウフク生鮮食品を加工して、加工食品の製造をしている事業者	
	□ノウフク**小分け業者**	ノウフク生鮮食品や加工食品を仕入れて小分け・包装を行って出荷する事業者	
申請品目：	※ノウフク JAS 製品としてお取り扱い予定の商品をお書きください。		
認証取得 希望時期	年　　月までに認証取得希望 □特になし		
外注先の 確認	※ノウフク認証に関して、外部委託先で行っている作業がある場合には、その名称と住所、委託している作業内容をお書きください。		
	□ノウフクに関して外注を行っていない		
	□ノウフクに関して、以下の事業者に外注を行っています		
	外注先名称： 外注先住所： 主な作業内容：		
備　考	※お見積書のご提出先が申請者様以外の場合などは、こちらに明記ください		

※お見積書は、標準的な検査時間、移動時間を基に計算しています。実際の検査時間や移動時間が標準時間を超えた場合には、追加時間に基づき費用が発生します（延長 30 分につき 2,000 円）。予めご承知おきください。