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

有機藻類JAS認証概算見積依頼書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （個人名・組織名） |  | | | | 新規 　継続 |
|  | | | |
| 事業者住所 | 〒 | | | | |
| 交通手段 | 最寄り駅：　　　　　　　から　徒歩　　　　分　・　車　　　　分 | | | | |
|  |  | | 電話番号  FAX番号 | －　　　　　－  　　　　－　　　　　－ | |
|  | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 希望する認証の種類  ※該当する業種に各必要項目をご記入ください。 | 業種 | 必要項目　※（　）をご記入ください | | | |
| 有機藻類  生産行程管理者 | 個人又は法人一件で取得を希望 | | | |
| 団体・生産組合で取得を希望 | | | |
| ※団体・組合を構成する漁業者の数 | | | |
| 法人（　　　　　）件、個人（　　　　　　　　）件 | | | |
| 有機藻類  小分け業者 | 小分けを行う施設の数、原料・製品の保管を行う倉庫の数 | | | |
| 小分け施設（　　　）個所、倉庫（　　　　　）個所 | | | |
| 生産品目 | ※有機JAS品として取扱い予定の品目名をご記入ください。 | | | | |
|  | | | | |
| 取得希望時期 | 希望なし　・　希望あり：（　 　）年（　 　）月までに認証取得希望 | | | | |
| 外注先の確認  ※2 | ※外部委託先で行っている作業がある場合には、その名称、住所、委託している作業内容をご記入ください。（外注内容については下記※2参照） | | | | |
| 外注先名称：  外注先住所：  作業内容： | | | | |
| 備　考 | ※お見積書のご提出先が認証を受ける事業者以外の場合などは、こちらに明記ください。 | | | | |

※1 お見積書は、標準的な検査時間、移動時間を基に概算で算出いたします。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。

※2 外注内容について：種苗糸の生産/培養、藻類の選別、調整、保管、収穫、塩蔵加工委託、冷凍保管など

その他についてはACCISに直接ご確認ください。