

ASIAGAP 変更届

届出年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

受理年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

認証機関: AFCインターナショナル株式会社 審査事務センター 宛
 FAX: 050-3398-0768 e-mail: gap@afci.jp

(認証名)

(住所)

(連絡先) Tel.

Fax.

このたび現在の認証内容に変更を生じます。必要書類に添付して提出します。

■変更の時期 (該当する左欄に○印を付けて下さい)

<input type="checkbox"/>	A: 定期的な審査の判定として行いたい (次の審査に関する判定で「認証範囲」になります)
<input type="checkbox"/>	B: 定期的な審査とは「別に」早く変更を確定してほしい (実地審査が発生する場合があります)

■変更事項 (該当する事項に○印を付けて下さい)

(個別認証の場合)

<input type="checkbox"/>	認証登録名(農場名)の変更
<input type="checkbox"/>	住所変更
<input type="checkbox"/>	品目の追加または削除
<input type="checkbox"/>	施設 (外部委託含む) 追加または削除
<input type="checkbox"/>	その他の変更(出荷の形態など)

(団体認証の場合)

<input type="checkbox"/>	認証登録名(団体名)の変更
<input type="checkbox"/>	構成農場の追加または削除
<input type="checkbox"/>	構成農場の農場名・住所の変更
<input type="checkbox"/>	品目の追加または削除
<input type="checkbox"/>	その他の変更(出荷の形態など)

<注意>

変更事項に関しては「変更に関する判定」をもって「確定」となります。

品目追加、施設の追加などは、「確定後」でなければ ASIAGAP 認証範囲ではありませんので十分にご注意ください。(ASIAGAP 農産物としての出荷はできません)

■具体的な変更内容 ※変更前及び変更後がわかるようにご記入ください

■主たる変更の理由

■添付書類

※センター記入欄

審査認証部長 確認日	現地審査		判定委員会	通知日
	必要性	審査依頼日		
	必要			
不要				