

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
 TEL:029-893-4423 FAX:050-3398-0768 e-mail:gap@afci.jp

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

申請者名 (組織名)		□初回 □維持 □更新	
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。		
ご担当者名	連絡しやすい 電話番号 FAX 番号	-	-
認証区分	□JGAP □ASIAGAP □青果物 □穀物 □茶 申請品目：合計 _____ 品目	お見積り 提出期限	月 日までに見積り取得希望 □特になし
		認証取得 希望時期	年 月まで認証取得希望 □特になし
	□個別認証 圃場枚数 _____ 枚 総面積 _____ a 従業員数 _____ 名		
	□団体認証 ※構成農場数 (_____ 農場) ※農場付帯の農産物取扱施設数 (_____ 農場)		
認証対象セク ター	□栽培工程まで	播種・育苗から収穫前まで	
	□収穫工程まで	収穫・圃場での調整、箱付け、一時保管から出荷まで	
	□農産物取扱 施設工程まで	<重要①> 出荷・選別・乾燥・調整・一時保管に該当する施設 ・農産物取扱施設数 (_____ 箇所) <重要②> 以下について関係がある場合は必ずチェックください □仕上茶を含む □精米を含む	
概 要	◆施設（農薬保管庫・肥料保管庫・農産物取扱施設について） □離れたところにも施設がある □一か所にまとまっている（車ですぐ）		
	◆施設（堆肥施設について） □ 有り。 □ 無し		
	◆外部委託先（A:耕起・防除・収穫などの圃場作業、B:農産物取扱い作業、その他） □ A がある。 □ B がある ※外部委託先も審査の対象となります		
指導員	□なし □あり（指導員名： _____ ）		
事業（補助金） 対象の有無	□あり □なし ※補助金などの活用をする場合は「あり」に <input type="checkbox"/> を入れてください。		
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		