第１号様式（第６条第１項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

東京都ＧＡＰ認証（更新）申請書

このことについて、東京都ＧＡＰ認証制度実施要領第６条第１項の規定に基づき、

申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証区分 | 品目名 | 作付面積（ａ／年） | 出荷量（kg／年） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |

　（注）出荷量は計画値

添付書類

　（１）東京都ＧＡＰの「チェックシート」

　（２）認証申請ほ場及び集出荷施設の住所、位置図

　（３）民間認証の認証証書写し（認証取得者の場合、（１）は不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者連絡先 | 担当者氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | 携帯電話 |  |
|  | メールアドレス |  |

第２号様式（第６条第２項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（調査報告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名 ［印］

東京都ＧＡＰ調査報告書

東京都ＧＡＰ認証制度実施要領第６条第２項の規定に基づき、管理基準の適合状況の

調査結果を別紙のとおり報告します。

添付書類

　・東京都ＧＡＰ調査書（第２号様式―1）

第３号様式（第６条第３項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申　請　者　　様

　　　東京都知事　［印］

東京都ＧＡＰ認証通知書

　年　月　日で申請のあったこのことについて、内容等を審査した結果、適当と認められますので、東京都ＧＡＰ認証制度実施要領第６条第３項の規定に基づき、認証を通知します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証年月日 | 認証登録番号 | 認証区分 | 品目名 | 認証有効期限 | 備　　考 |
| 　年　月　日 |  |  |  | 　年　月　日 |  |

　　認証証書を添付

第４号様式（第６条第３項関係）

**東京都ＧＡＰ認証証書**

　申請者　　殿

東京都ＧＡＰ認証制度実施要綱第８条の規定により認証します。

認証登録番号　　　第　　　　号

認証年月日　　　　　年　　月　　日

認証区分

品　　目

有効期限　　　　　年　　月　　日

年　　月　　日

　　　東京都知事　　　　　　印

第５号様式（第６条第５項関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

申　請　者　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　東京都知事　　［印］

東京都ＧＡＰ認証取消通知書

　年　月　日に認証しました東京都ＧＡＰについて、東京都ＧＡＰ認証制度実施要領第６

条第５項の規定に基づき、認証を取り消します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認証年月日 | 認証登録番号 | 認証区分 | 品目名 |
| 　年　月　日 |  |  |  |
| 取消事由 |
|  |

第６号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（認証取得者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

東京都ＧＡＰ自己点検報告書

東京都ＧＡＰ認証制度実施要領第８条の規定に基づき、管理基準の自己点検状況を報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証年月日 | 認証登録番号 | 認証区分 | 品目名 | 認証有効期限 | 備　　考 |
| 　年　月　日 |  |  |  | 　年　月　日 |  |

添付書類

　・東京都ＧＡＰの「チェックシート」（余白に自己点検日を記載したもの）

第７号様式（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（検査報告者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名 ［印］

東京都ＧＡＰ検査報告書

東京都ＧＡＰ認証制度実施要領第９条の規定に基づき、管理基準の適合状況の検査結果を別紙のとおり報告します。

添付書類

　・東京都ＧＡＰ検査調書（第７号様式―1）

第８号様式（第１０条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

東京都知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（認証取得者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名 ［印］

東京都ＧＡＰ認証内容変更届

　年　月　日に認証されました東京都ＧＡＰについて、東京都ＧＡＰ認証制度実施要領第１０条の規定に基づき、届け出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認証年月日 | 認証登録番号 | 認証区分 | 品目名 |
| 　年　月　日 |  |  |  |
| 変更内容 |
| 次のいずれかの増減や変更について記載する。・生産者、ほ場面積、ほ場位置、集出荷場等の所在地の変更・認証品目の削除 |