JFRCA様式Ｐ－２－２.Rev7

公益社団法人日本水産資源保護協会　御中

20 年 月 日

**認 証 申 請 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 名　　　称：  |  |
|  | 所　在　地： | 〒  |
|  |  |  |
|  | 代表者役職： |  |
|  | 代表者氏名： |  |

マリン・エコラベル・ジャパン養殖認証規格ver2.1による認証を受けたいので、下記のとおり申請致します。

記

|  |
| --- |
| １．認証申請者に関する事項 |
| （フリガナ） |  |
| 名　　　称： |  |
| 組織の法的地位： | （例）任意団体、あるいは○○法に基づく○○法人、株式会社 |
| 代　表　者： |  |
| 1) 本申請に関する連絡先（拡大・更新申請時に変更がない場合は記入不要） |
|  | 〒  |
| a) 正：所属／役職 |  | 氏　名 |  |
|  | TEL： | （　　）　　－ | FAX： | （　　）　　－ |  |
|  | E-mail： |  |  |  |
| b) 副：所属／役職 |  | 氏　名 |  |
|  | TEL： | （　　）　　－ | FAX： | （　　）　　－ |  |
|  | E-mail： |  |  |  |
| 2) 経理担当（請求書送付先）※： |
|  | 〒 |
| 所属／役職 |  | 氏　名 |  |
|  | TEL： | （　　）　　－ | FAX： | （　　）　　－ |  |
|  | E-mail： |  |  |  |
| ２.申請の種類（該当するものを■とする） |
| □ 初回審査 | □ 更新審査 | □ 拡大 |  |
| ３.認証を受けようとする養殖業の名称（実際の認証名は応相談） |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | （例）ぶり養殖、まだい小割生簀養殖、かき垂下式養殖 |

 |

４ 認証審査の範囲の情報　　　　　　　※必要に応じて別紙を添付すること

　認証の区分：　□通常　□マルチサイト　□部分 ／ □団体　□団体部分

　　注：　区分については「MEL養殖適合の判定基準（審査の手引き）\_Ver.2.2」の「付属書1：ＭＥＬ養殖認証の範囲と区分に係る指針」を参照のこと

審査対象となる漁業権免許等の内容、操業区域の概要が分かる図

|  |
| --- |
|  |

審査対象となる養殖業（魚種を含む）の詳細

|  |
| --- |
|  |

審査対象となる養殖業の管理規則（投餌、投薬（有・無、内容）、種苗調達等に関するもの）

|  |
| --- |
|  |

認証申請者と審査対象となる養殖業を行う者との関係

|  |
| --- |
|  |

養殖業を行う者が複数である場合、そのリスト（所在地を含む）

|  |
| --- |
|  |

認証審査の範囲を、漁業権免許等の範囲の一部としたい場合など、その内容を記述

|  |
| --- |
|  |

5 その他　確認事項・提出資料（✓と○等を記入）

□　モイストペレット（ＭＰ）の使用有無　（　有　・　無　）

□　飼餌料の原料に、申請魚種と同種同族が含まれない　（　含まれる・含まれない　）

□　中間魚の導入有無　（全養殖期間　　　　か月のうち、申請者の養殖期間は　　　　か月）

□　マルチサイト認証の場合、内部監査実施の有無　（　有　・　無　）

　　　　　　　別途、内部監査実施状況等確認票（様式）の提出が必要です。

□　ＭＰから固形配合飼料への転換の方針および移行計画の提出（手引き　付属書２）

□　ＭＰを出荷前１か月以上使用する場合、品質に関する測定データの提出（手引き　基準4.2.3）

6 添付書類リスト

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

7 申請の内容について確認できる場所のリスト（住所含む）

（養殖認証規格に基づく認証を実施する機関への要求事項 1.4.の「現場（サイト）」に準ずる。）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |