公益財団法人海洋生物環境研究所　中央研究所　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： | 印 |

マリン・エコラベル・ジャパン養殖認証規格ver2.0による認証を受けたいので、下記のとおり申請致します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．認証申請者に関する事項 | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　　　称： | | | |  | | | | | | | | | | |
| 略　　　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： | | | | 印 | | | | | | | | | | |
| 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： | | |  | | | | |  | | | |  |
| 3）従業員数　　　　　名　（養殖認証に係る事業所毎） | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

記

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

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

|  |
| --- |
|  |

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. 添付書類リスト（１～４に記載する事項の根拠資料）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

６. 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。）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |