

様式 1 号

確 認 機 関 認 定 申 請 書 (新規・継続)

平成 年 月 日

栃木県知事 様

住所
氏名

次のとおり、とちぎの特別栽培農産物認証・表示事業の確認機関認定を受けたいので、とちぎの特別栽培農産物認証・表示要綱第 4 の規定により関係書類を添えて申請します。

所在地・名称			
事業開始予定年月日			
事業対象予定地域			
業務の対象者			
業務責任者			
事業に関与する人員	管理部門 名	指導部門 名	検査部門 名
主な職員の氏名経歴 (各部門の責任者)	管理部門	(氏 名)	(経 歴)
	指導部門		
	検査部門		
講習会の受講状況 (※新規のみ記入)	受講者氏名	(受講日)
	受講者氏名	(受講日)

添付書類

- 1 県内に事務所を有する事を証する書類 (法人：登記簿、未法人：代表者住民票等)
- 2 業務規程の写し
- 3 指導・検査体制を示す書類 (組織図等)