

# 認証審査申込書

## 1. 会社情報

申請年月日：平成 年 月 日

会社名	ふりがな	
		(印)
本社住所	〒	TEL
		FAX
代表者氏名	ふりがな	E-mail
		(印)
担当者氏名	ふりがな	携帯電話
		(印)

## 2. 申し込み規格

<input type="checkbox"/> 総合衛生管理HACCP認証	<input type="checkbox"/> 新調理HACCP認証	<input type="checkbox"/> 小規模施設認証	<input type="checkbox"/> レストランHACCP認証
<input type="checkbox"/> 新規審査	<input type="checkbox"/> 中間審査	<input type="checkbox"/> 更新審査	

## 3. 審査希望日・現場・認証対象品目 (現場が複数の場合はそれぞれご記入願います。)

審査希望日(文書・現場)	年	月	日	審査時間	時	分～
①審査現場名：						
審査現場住所：	<input type="checkbox"/>	本社と同じ	<input type="checkbox"/>	現場		
〒						
TEL			FAX			
現場従業員数	総数：	(正社員：		パート：	)	
審査対象品目						
商 品 名						

審査希望日(文書・現場)	年	月	日	審査時間	時	分～
②審査現場名：						
審査現場住所：	<input type="checkbox"/>	本社と同じ	<input type="checkbox"/>	現場		
〒						
TEL			FAX			
現場従業員数	総数：	(正社員：		パート：	)	
審査対象品目						
商 品 名						

審査希望日(文書・現場)	年	月	日	審査時間	時	分～
③審査現場名:						
審査現場住所:	<input type="checkbox"/>	本社と同じ	<input type="checkbox"/>	現場	〒	
TEL				FAX		
現場従業員数	総数:		(正社員:	パート:		)
審査対象品目						
商 品 名						

#### 4. 情報公開に対する承認

この申込書のすべての情報は、情報を公開してもよいという下記の承認がない限り、当協会によって秘密に取り扱いされま  
す。公開してもかまわないと判断される場合、下記にご署名下さい。

担当者署名:	Ⓜ	記入日:	年	月	日
--------	---	------	---	---	---

#### 5. 同意書

私たちは総合衛生管理HACCPの認証条件をよく理解し、それを守ることに同意します。また、規程に変更が生じた場合にも、それに従います。尚、総合衛生管理HACCPの認証は、当社の製品の品質を保証するものではなく、万一当社の製品に  
不適合がみられ、損害を被った場合でも、貴協会へいかなる損害賠償も請求しないことを約束致します。

担当者署名:	Ⓜ	記入日:	年	月	日
--------	---	------	---	---	---

#### 6. 認証審査関連提出資料

<p>新規審査のみご用意ください。(1か月前までに送付)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1. HACCP品質マニュアル</li> <li><input type="checkbox"/> 2. 社内規程集</li> <li><input type="checkbox"/> 3. HACCP計画書</li> <li><input type="checkbox"/> 4. 衛生標準作業手順書(SSOP)</li> <li><input type="checkbox"/> 5. 標準作業手順書(SOP)</li> <li><input type="checkbox"/> 6. 関連記録集</li> <li><input type="checkbox"/> 7. クレーム対応並びに回収手順書</li> <li><input type="checkbox"/> 8. 検査マニュアル</li> <li><input type="checkbox"/> 9. 会社組織図・工場平面図</li> </ul>	<p>毎年更新が必要です。(審査当日準備)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1. 健康診断書</li> <li><input type="checkbox"/> 2. 検便</li> <li><input type="checkbox"/> 3. 製品安全データシート(MSDS)</li> <li><input type="checkbox"/> 4. 原材料仕様書(取引先)</li> <li><input type="checkbox"/> 5. 製品仕様書(自社)</li> <li><input type="checkbox"/> 6. 関連法規集(食品衛生法)(JAS法)</li> <li><input type="checkbox"/> 7. 水質検査報告書</li> <li><input type="checkbox"/> 8. 害虫駆除報告書</li> </ul>
--	---

※万が一審査日の変更が生じた場合には変更手数料が発生いたします。

審査日の20日前審査料の20%

審査日の10日前審査料の30%

審査日の5日前審査料の50%

審査日の3日前から審査当日審査料の100%



〒833-0031 福岡県筑後市山ノ井235 TEL/FAX 0942-27-8237

e-mail:info@th-haccp.com