

GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 1 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

黄色くマークした部分は記載必須です。

SECTION 1: 顧客様情報

法人情報詳細 (法人情報は GLOBALG.A.P. のデータベースに登録されます)

法人名			
住所 (番地、郵便番号、市町村、国名)			
GPS データ	N 北緯:	° ' "	E 東経: ° ' "
会社詳細	電話:	Fax:	
	E-Mail:		
国家登録番号 (国税番号、VAT 番号、生産者番号)			
GLN (任意):			
担当者名 (この法人組織に法的に責任を担う者)	<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Ms.	名 First name	姓 Last name
担当者住所 (番地、郵便番号、市町村、国名)	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ		
担当者詳細	電話:	Fax:	
	E-Mail:		
請求書詳細(上記と違う場合のみ)			
請求書宛名			
住所 (番地、郵便番号、市町村、国名)			
担当者名			
担当者詳細	電話:	E-Mail:	
国家登録番号 (国税番号、VAT 番号、生産者番号)			





GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 2 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

黄色くマークした部分は記載必須です。

SECTION 2: 審査情報			
Option* <input checked="" type="checkbox"/> 1-個別生産者 <input type="checkbox"/> 1-複数サイトの認証 <input type="checkbox"/> 2-グループ認証 <input type="checkbox"/> QMS を伴わない <input type="checkbox"/> QMS を伴う			
Compound Feed Manufacturing <input type="checkbox"/> CFM	Aquaculture Base <input type="checkbox"/> Finfish <input type="checkbox"/> Molluscs <input type="checkbox"/> Crustaceans <input type="checkbox"/> CoC Aquaculture	Crops Base <input checked="" type="checkbox"/> Fruit and Vegetables <input type="checkbox"/> CoC Fruit & Vegetables	GLOBAL G.A.P. Risk Assessment on Social Practice <input type="checkbox"/> GRASP (mandatory for aquaculture)
<p>* Global G.A.P. Option に関する説明/定義: Option 1-個別認証: 認証を申請する個別生産者; 個別生産者は認証書保有者になります。 Option 1-複数サイトの認証: QMS を導入していない場合: 個別生産者又は1つの組織が、複数の生産場所又は生産管理事務所を所有していて、<u>それらは別個の法人として機能していない。</u> QMS を導入している場合: 個別生産者又は1つの組織が、複数の生産場所又は生産管理事務所を所有していて、<u>それらは別個の法人として機能していないが、QMS が導入されている。</u> Option 2-団体認証: 団体認証を申請する生産者のグループ; <u>そのグループは法人として認証書保有者になる; グループはQMS を導入しなくてはならない。</u></p> <p>以下の別紙も記入してください: Option 1 Aquaculture (水産養殖): 別紙 1 Option 1 Fruit & Vegetables: 別紙 2 PMU/PHU の情報: 別紙 3 Option 1 《畜産》配合飼料生産者: 別紙 4 Option 1 CoC (加工・流通過程の管理): 別紙 5 Option 1 QMS を伴う複数サイトの認証: 別紙 6 Option 2 グループ認証: 別紙 6</p>			
審査希望時期			
現在認証中ですか?		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい どの規格ですか? 審査機関	
企業文書の使用言語		審査時の使用言語	
従業員数			
外部委託している工程がありますか?		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい どの工程かご記入ください。: 外部委託している法人の詳細情報をご記入ください。 (企業名、住所、法人番号):	
Global G.A.P.のデータベースに登録されていますか?		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい はいの場合は前回の GGN (Global GAP 番号)をご記入ください: 認証書の写しと、前回の審査報告書を提出してください。 有効期限: 審査基準日:	
Global G.A.P 認証取得の情報公開について		<input type="checkbox"/> 法人名と住所を公開することに同意します。 <input type="checkbox"/> 法人名と住所を公開することに同意しません。 データのアクセスに関する GGAP 規定は www.globalgap.org/documents で入手可能です。	
抜き打ち緩和プログラムへの参加		<input type="checkbox"/> 抜き打ち緩和プログラムへ参加しません。 <input type="checkbox"/> 抜き打ち緩和プログラムへ参加します。	
同じ作物において、一部を認証希望の生産物、一部を認証希望外として栽培していますか?			



GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 3 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

黄色くマークした部分は記載必須です。

<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (はいの場合は別紙 3 も記入してください) 認証を受けている作物において、認証を受けていない作物を他の生産者などから購入していますか？
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (はいの場合は別紙 3 も記入してください) 上記の法人以外に農場がありますか？
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい (はいの場合は別紙 3 も記入してください) もし「はい」でしたら、その農場は Global G.A.P 認証を取得していますか？
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 一部 (どの農場が認証を受けているか/受ける予定かを教えてください) もし「いいえ」でしたら、平行生産として登録します。審査では平行生産に関する管理点が確認されます。

申請書記載情報が正確であることを確実にしてください。もし異なる場合には、Global G.A.P から罰金が科せられます。Option1 は 100 ユーロ、Option2 は各々 500 ユーロです。
 貴社が、すでに Global GAP のデータベースに登録されている場合、GGN(Global GAP 番号)を申告して下さい。申告がない場合は、重複して登録する為にかかる全ての費用を支払わなければなりません。
 ※日本円でその時のレートで請求致します。

私たちは、認証要求事項を常に遵守し、データの更新を審査機関 (Intertek) に伝達し、GGAP および認証機関によって設定された適用料金を支払うことを誓約します。該当する手数料の支払いが、証明書の発行を保証するものではないことを承諾します。GLOBAL G.A.P.と審査機関 (Intertek) に登録データを内部プロセスと認証手続きに使用することを許可します。

精読の上、現バージョンにおける契約条件 <http://www.intertek.de/geschaeftsbedingungen/>を承認します。

日付 (西暦でお願いします)、名前、役職、署名欄 (署名は英語でも日本語でも可)



ご記入不要

GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 4 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

黄色くマークした部分は記載必須です。

SECTION 3: AUDIT DURATION (INTERTEK USE ONLY)

Standards & Version	Audit Duration		Comments (in case of reduction of the audit duration)
	On site	Audit report	
Proposed auditor(s)			

Application for registration	<input type="checkbox"/> Feasible	<input type="checkbox"/> Unfeasible, reason:
Date, name and signature of CB		
GGN Number		
Registration number	IntertekUSA	

SECTION 4: INSPECTOR/AUDITOR CONFIRMATION (INTERTEK USE ONLY)

Inspection/audit date(s)	<input type="checkbox"/> Announced	<input type="checkbox"/> Unannounced
Name of the inspector/auditor(s):		
1.	<input type="checkbox"/> Employee	<input type="checkbox"/> Subcontractor
2.	<input type="checkbox"/> Employee	<input type="checkbox"/> Subcontractor
Date, name and signature CB		

GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 5 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

ご記入不要

黄色くマークした部分は記載必須です。

Annex 1: Option 1 Individual Producer Certification Aquaculture

Company Name									
GFSI recognized post-harvest scheme available (IFS FOOD/BRC/FSSC) ?		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, scheme		with validity of the certificate (dd/mm/yyyy):					
	Product (scientific name) For seedlings: ova or juvenile?	Parallel production? ⁽¹⁾	Parallel ownership? ⁽²⁾	Certification body used	Quantity of production (tons/year or estimated number of organisms for broodstock/seedlings) ⁽³⁾	Countries of destination (when export)	Please indicate GGN of the compound feed manufacturer(s) supplying compound feed and amount.		
							GGN	Amount (tons)	
1.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes						
2.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes						
3.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes						
	Post harvest activity? ⁽⁴⁾ If yes, please indicate estimated certified output annual quantity in t	Is broodstock additionally purchased? If yes, please indicate GGN of supplier and estimated number of organisms		Are seedlings (ova) additionally purchased? If yes, please indicate GGN of supplier and estimated number of organisms		Are seedlings (juvenile) ⁽⁵⁾ additionally purchased? If yes, please indicate GGN of supplier and estimated number of organisms			
		GGN	No. of organisms	GGN	No. of organisms	GGN	No. of organisms		
1.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,			
2.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,			
3.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes,			

⁽¹⁾ Parallel production: if a farmer produces the same product partly as certified and partly as non-certified. **If you answer yes, please fill in Annex 3.**

⁽²⁾ Parallel ownership: if a farmer buys non-certified products of the same products they grow under certified production. **If you answer yes, please fill in Annex 3.**

⁽³⁾ Annual Quantity of production (Tonnage to be registered in the database shall be for first audit, maximum estimated tonnage of live weight at point of harvest at the farm and for the second audit on, real tonnage of live weight at point of harvest at the farm for the previous 12 months)

⁽⁴⁾ Chemical treatments, trimming, washing, or other handling where the product may have physical contact with other materials or substances. **If you answer yes, please fill in Annex 3.**

⁽⁵⁾ Juvenile refers to: smolt, fingerling, alevin, nauplii, post-larvae, others

Please sign here:

We commit ourselves to following the requirements established in the General Regulations of the Scheme, including payment of the registration fee established by GLOBALG.A.P. and the disclosure of information relative to the certification (see part 4.2 of the General Regulations, Part I). All documents are available on the website: www.globalgap.org

Date, Name and signature	
--------------------------	--



GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 6 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

別紙 2: Option 1 個別認証 Fruit and Vegetables

法人名							
	認証希望作物 (正式名称)	平行生産 ⁽¹⁾ ですか？	並行所有 ⁽²⁾ ですか？	外部委託業務 (「はい」の場合、 詳細情報を記入ください。)	使用認証機関	生産圃場の面積 (ha)	輸出国 (輸出がある場合)
1.		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい、			
2.		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい、			
3.		<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい、			
	施設栽培ですか？	収穫工程は認証 範囲内ですか？ ⁽⁴⁾	出荷調整 ⁽³⁾ はありますか？ 「はい」の場合、行うのは圃 場ですか？施設内ですか？	出荷調整ありの場合: 生産物は他の生産者 向けにもパックされ ていますか？	出荷調整は自社内で行ってい ますか？(I)それとも他の農産物取扱 所へ外部委託していますか？(S) 外部委託している場合、その外 部委託先の出荷調整施設の GGN を記載してください。	収穫が年 1回の場合 の収穫 時期	同一又は違う農作 物について、年2 回以上の収穫があ る場合の収穫時期 (同じ圃場において)
1.	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 圃場 <input type="checkbox"/> 施設内	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S, GGN		
2.	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 圃場 <input type="checkbox"/> 施設内	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S, GGN		
3.	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 圃場 <input type="checkbox"/> 施設内	<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S, GGN		

⁽¹⁾ 平行生産:同じ生産物を一部は認証希望として、一部は認証希望外として生産しているかどうか。「はい」の場合、別紙3も記入してください。

⁽²⁾ 並行所有:GGAP認証生産者が、認証を受けている生産物と同じ品目のGGAP認証を受けていない生産物を購入しているか。「はい」の場合、別紙3も記入してください。

⁽³⁾ 作物が他の物質と物理的に接触する可能性がある場所での、薬剤 [薬品] 処理、トリミング、洗浄、その他の取扱いはあるか。「はい」の場合、別紙3も記入してください。

⁽⁴⁾ 認証範囲外 (収穫の除外) の場合、GGAP認証の作物規則における顧客 (収穫者または購買者) との契約書^{*1}または通知文章^{*2}を提出して下さい。

※1. 収穫者または購買者が決まっていない場合:作物規則における、条項2.4(vi) a)についての通知文章を提出して下さい。

※2. 収穫者または購買者が決まっている、決まった場合:作物規則における、条項2.4(v) a)~d)の項目を全て含む契約書を提出して下さい。

一つ以上の生産現場がある場合は、住所を別紙3に記入してください。

以下に署名してください:

We commit ourselves to following the requirements established in the General Regulations of the Scheme, including payment of the registration fee established by GLOBALG.A.P. and the disclosure of information relative to the certification (see part 4.2 of the General Regulations, Part I). All documents are available on the website: www.globalgap.org

日付、名前、署名	
----------	--



GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 7 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

--	--



GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 8 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

別紙 3: 認証希望作物に関する生産現場/ 出荷調製施設の詳細(PHU)

生産現場ですか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	出荷調製施設ですか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
法人名	
出荷調製施設の名前(異なる場合)	
住所 (番地、郵便番号、市町村名、国名)	
担当者名(認証における責任者)	役職名: 役割:
担当者住所(上記と異なる場合)	
担当者詳細	電話: Fax: E-Mail:
国家登録番号 (国税番号、VAT 番号、生産者番号)	以前の GGN (もしあれば):
GPS データ	Sub-GLN(s) (任意):

認証希望外の作物に関する生産管理事務所(PMU) / 出荷調製施設の詳細(PHU)

生産現場ですか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい	出荷調製施設ですか? <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい
法人名	
出荷調製施設の名前(異なる場合)	
住所 (番地、郵便番号、市町村名、国名)	
担当者名(認証における責任者)	職名: 役割:
担当者住所(上記と異なる場合)	
担当者詳細	電話: Fax: E-Mail:
国家登録番号 (国税番号、VAT 番号、生産者番号)	以前の GGN (もしあれば):
GPS データ	Sub-GLN(s) (任意):

以下に署名してください:

We commit ourselves to following the requirements established in the General Regulations of the Scheme and the disclosure of information relative to the certification (see part 4.2 of the General Regulations, Part I). All documents are available on the website: www.globalgap.org

↑ 下段 認証希望外の作物に関する生産管理事務所(PMU) / 出荷調製施設の詳細(PHU)に関しては並行所有または並行生産していると記載されたお客様のみご記載ください。

日付、名前、署名	
----------	--



GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 9 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

ご記入不要

Annex 4: Compound Feed Manufacturing

1. PRODUCTION UNIT INFORMATION (PRODUCTION UNIT OF THE COMPANY)				
Name of production unit				
Address (street, postal code, city, country)				
First and last name of contact			Position:	
Further details		Phone:	Fax:	E-Mail:
Number of production Lines (for GGAP certified products)				
Number of formulations per production line				
Number of products for different species per production line				
Legal registration number by country (e.g. tax number, VAT number, producer number)				
Previous GGN (if available)				
GLN (if available)				
GPS data		N: ° ‘ ” E: ° ‘ ”		
Subcontracted activities				
2. PRODUCT INFORMATION				
Product(s)	Annual quantity of production in metric tons	Country of destination	Medicated feed? Y / N	Certification body used
			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	
			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	
			<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	

Please sign here:

We commit ourselves to following the requirements established in the General Regulations of the Scheme, including payment of the registration fee established by GLOBALG.A.P. and the disclosure of information relative to the certification (see part 4.2 of the General Regulations, Part I). All documents are available on the website: www.globalgap.org	
Date, Name and signature	



GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 10 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

Annex 5: Chain of Custody Certification

ご記入不要

Company Name	
GFSI recognized post-harvest scheme available (IFS FOOD/BRC/FSSC)?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, scheme with validity of the certificate (dd/mm/yyyy):

	Product (scientific name)	Product labeling done? Y / N	Certification body used	Quantity of production (annual outcome tons)	GGN of producers the product was bought from	Countries of destination (when export)
1.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
2.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
3.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
4.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
5.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
6.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
7.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				
8.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes				

Please sign here:

We commit ourselves to following the requirements established in the General Regulations of the Scheme, including payment of the registration fee established by GLOBALG.A.P. and the disclosure of information relative to the certification (see part 4.2 of the General Regulations, Part I). All documents are available on the website: www.globalgap.org

Date, name and signature	
--------------------------	--



GLOBAL GAP APPLICATION FOR AUDIT

Document #: F101-1-GGAP

Release Date: 04-MAR-2020

Page 11 of 11

Document Owner: Scheme Owner

Approver: dep. CB

Annex 6: Group Certification

ご記入不要

GENERAL INFORMATION	
Number of producers within the Group	
Product scope of internal auditors/inspectors of producer group	
Parallel production available on group level?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, for the following products:
Parallel ownership available on group level?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, for the following products:
Product handling available on group level?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes, for the following products:

Please fill in all producer and product details in document F101-2-GGAP Annex 6 to GLOBALG.A.P. Application for audit and Annex 3 of this document if a central Product Handling Unit is available.

We hereby declare that all producers of the producer group are separate legal entities and all of them have implemented the same QMS. We hereby declare that all producers and product details are mentioned correctly on F101-2-GGAP Annex 6 to GLOBALG.A.P. Application for audit.

We commit ourselves to following the requirements established in the General Regulations of the Scheme, including payment of the registration fee established by GLOBALG.A.P. and the disclosure of information relative to the certification (see part 4.2 of the General Regulations, Part I). All documents are available on the website: www.globalgap.org.

Date, name and signature