別記第１－１号様式（第７条関係）

年　　月　　日

　やまなしジビエ認証会議会長　殿

申請者　　住所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

やまなしジビエ食肉処理施設認定申請書

　やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　施設の名称（屋号）

２　施設の所在地

３　施設の種類　　　食肉処理施設（シカ肉処理）

※　添付書類　別表１に定める書類

別記第１－２号様式（第７条関係）

年　　月　　日

　やまなしジビエ認証会議会長　殿

申請者　　住所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

やまなしジビエ認証申請書

　やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第７条第２項の規定により、次のとおり申請します。

１　事業者氏名

２　認定施設指定番号及び施設の名称（屋号）

３　施設の所在地

４　認証事業者の食品衛生責任者名

※　添付書類　別表２に定める書類

別記第２－１号様式（第９条関係）

第　　　　号

やまなしジビエ食肉処理認定施設指定通知書

やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第９条第１項の規定によるジビエ食肉処理認定施設として指定する。

施設の名称（屋号）

施設の所在地

施設の種類　　　食肉処理施設（シカ肉処理）

　　指定有効期間　　　　年　　　月　　　日　　まで

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　やまなしジビエ認証会議会長　（印）

別記第２－２号様式（第９条関係）

第　　　　号

やまなしジビエ認証通知書

貴施設で処理した捕獲ニホンジカの肉をやまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第９条第２項の規定によるやまなしジビエとして認証する。

認定施設指定番号　　　　第　　　　号

施設の名称（屋号）

施設の所在地

施設の種類　　　　食肉処理施設（シカ肉処理）

　　認証期間　　　　　　　年　　　月　　　日　　まで

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　やまなしジビエ認証会議会長　（印）

別記第３号様式（第９条関係）

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

不適合通知書

年　　月　　日付けで申請のあった施設認定申請（又は認証申請）については、やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第９条第３項の規定に基づき、次の理由により指定（又は認証）しないことに決定しました。

年　　　月　　　日

やまなしジビエ認証会議会長　（印）

理　由：

別記第４号様式（第１１条関係）

年　　月　　日

　やまなしジビエ認証会議会長　殿

申請者　　住所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

やまなしジビエ認証マーク使用許可申請書

　やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第１１条第３項の規定により、次のとおり申請します。

１　入荷先

|  |  |
| --- | --- |
| 認定施設指定番号及び施設の名称 |  |
| やまなしジビエ認証番号 |  |
| 品目 |  |

２　販売予定数量等

|  |  |
| --- | --- |
| 販売商品 |  |
| 販売予定期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 販売予定量（kg） |  |

３　認証マークの使用計画

|  |  |
| --- | --- |
| 認証マークの使用方法（該当項目に○　複数選択可） | 使用枚数等 |
| １　容器包装類への貼付 | 　　　　　　　　　　　　　　　枚 |
| 　２　容器包装類への印刷 | 　　　　　　　　　　　　　　　枚 |
| 　３　その他 |  |
| 使用予定店舗名 |  |

別記第５号様式（第１１条関係）

第　　　　号

　　住所

　　　　　氏名

やまなしジビエ認証マーク使用許可書

年　　月　　日付けで申請のあったこのことについて、やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第１１条第４項の規定に基づき、次の条件を付して認証マークの使用を許可する。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　やまなしジビエ認証会議会長　（印）

認証マークの使用に関する条件

|  |  |
| --- | --- |
| 使用許可期間 | 年　　　月　　　日　　まで |
| 使用店舗名等 |  |
| 入荷先（認定施設指定番号及び施設の名称） |  |
| やまなしジビエ認証番号 |  |
| 品　目 |  |
| 認証マークの使用方法 |  |
| 認証マークの使用枚数 |  |
| その他の条件 | * 関係法令を遵守すること
* 認証マークの使用にあたり、第三者に損害を与えた場合は全責任を負うこと
 |

別記第６号様式（第１２条関係）

年　　月　　日

　やまなしジビエ認証会議会長　殿

申請者　　住所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

やまなしジビエ認証更新申請書

　やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第１２条第１項の規定により、次のとおり申請します。

１　事業者氏名

２　更新前の認定施設指定番号及び施設の名称（屋号）

３　施設の所在地

４　施設の種類　　　食肉処理施設（シカ肉処理）

５　認証事業者の食品衛生責任者名

６　更新前の認証番号及び認証期間

　　　　第　　　号　　　　　　年　　　月　　　日　　まで

※　添付書類　別表１及び別表２に定める書類

別記第７－１号様式（第１３条関係）

年　　月　　日

　やまなしジビエ認証会議会長　殿

届出者　　住所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

やまなしジビエ食肉処理認定施設指定事項変更届

　やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第１３条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

１　事業者氏名

２　認定施設指定番号及び施設の名称（屋号）

３　施設の所在地

４　施設の種類　　　食肉処理施設（シカ肉処理）

５　変更事項及び内容

６　変更年月日　　　　　　年　　　月　　　日

※　添付書類　変更前後の内容がわかる書類

別記第７－２号様式（第１３条関係）

年　　月　　日

　やまなしジビエ認証会議会長　殿

届出者　　住所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

やまなしジビエ認証事項変更届

　やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第１３条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

１　事業者氏名

２　認定施設指定番号及び施設の名称（屋号）

３　施設の所在地

４　施設の種類　　　食肉処理施設（シカ肉処理）

５　認証番号及び認証期間

　　　　第　　　号　　　　　　年　　　月　　　日　　まで

６　変更事項及び内容

７　変更年月日　　　　　　年　　　月　　　日

※　添付書類　変更前後の内容がわかる書類及び認証通知書

別記第８号様式（第１５条関係）

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

指定・認証取消通知書

やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第１５条第１項の規定に基づき、　　年　　月　　日付け第　　　号及び　　年　　月　　日で行った指定・認定を次の理由により取り消したので通知します。

年　　　月　　　日

やまなしジビエ認証会議会長　（印）

理　由：

別記第９号様式（第１６条関係）

年　　月　　日

　やまなしジビエ認証会議会長　殿

届出者　　住所

（法人、組織にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

（法人、組織にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

指定・認証辞退届

　やまなしジビエ（シカ肉）認証制度実施要綱第１６条の規定により、次のとおり届け出ます。

１　事業者氏名

２　認定施設指定番号及び施設の名称（屋号）

３　施設の所在地

４　施設の種類　　　食肉処理施設（シカ肉処理）

５　認証番号及び認証期間

　　　　第　　　号　　　　　　年　　　月　　　日　　まで

６　理由

※　添付書類　指定通知書及び認証通知書

別記第１０号様式（第１９条関係）

やまなしジビエ認証台帳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証番号 | 認証日 | 認証期間 | 認定施設指定番号及び施設の名称 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |