



作成日： 年 月 日

事業者名：

担当者一覧

事業者が選任している、全てのJAS法に規定された担当者（一体的認証先も含む）の一覧を作成してください。

担当職務の区分はJAS法に規定された職務の該当する物にチェックを入れてください。

各担当の責任者は責任者欄にチェックを入れてください。

所属 (会社名・部署名)	担当者名	責任者	担当職務の区分	担当施設	実務経験年数 (該当する認証分類の認証の技術的基準に基づく年数)	JAS講習会受講状況	
						受講年月日	講習会主催者名
			<input type="checkbox"/> 格付担当者 <input type="checkbox"/> 生産行程管理担当者 <input type="checkbox"/> 小分け担当者				
			<input type="checkbox"/> 格付担当者 <input type="checkbox"/> 生産行程管理担当者 <input type="checkbox"/> 小分け担当者				
			<input type="checkbox"/> 格付担当者 <input type="checkbox"/> 生産行程管理担当者 <input type="checkbox"/> 小分け担当者				
			<input type="checkbox"/> 格付担当者 <input type="checkbox"/> 生産行程管理担当者 <input type="checkbox"/> 小分け担当者				
			<input type="checkbox"/> 格付担当者 <input type="checkbox"/> 生産行程管理担当者 <input type="checkbox"/> 小分け担当者				
			<input type="checkbox"/> 格付担当者 <input type="checkbox"/> 生産行程管理担当者 <input type="checkbox"/> 小分け担当者				
			<input type="checkbox"/> 格付担当者 <input type="checkbox"/> 生産行程管理担当者 <input type="checkbox"/> 小分け担当者				

※JAS講習会主催者発行の講習会修了証を添付してください。



作成日：
事業者名：

養殖魚及び種苗（稚魚）一覧

No.	養殖魚の名称	稚魚の名称	稚魚の天然・人工の別	購入先事業者名称	購入先事業者住所
1			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
2			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
3			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
4			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
5			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
6			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
7			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
8			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
9			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
10			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
11			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		
12			<input type="checkbox"/> 天然 <input type="checkbox"/> 人工		



作成日：
事業者名：

給餌飼料一覧

No.	飼料の名称	飼料の内容	製造業者の名称	動物用医薬品含有の有無	含有する場合の成分
1				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
2				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
3				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
4				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
5				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
6				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
9				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
10				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
12				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
14				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
15				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
16				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
17				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	



作成日：
事業者名：

動物用医薬品一覧

No.	動物用医薬品の名称	薬効別分類	製造業者（又は販売業者）の名称	製造業者による使用方法に関する説明書の有無	保管場所
1				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
2				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
3				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
4				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
5				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
6				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
7				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
8				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
9				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
10				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
11				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
12				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
13				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
14				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
15				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
16				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
17				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	



作成日：
事業者名：

漁網防汚剤一覧

No.	漁網防汚剤の名称	漁網防汚剤の成分	製造業者の名称	保管場所
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				



作成日：
事業者名：

その他使用薬剤一覧

No.	商品名	荷姿	製造者（又は販売者）	用途	残留の確認方法
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

※MSDS（製品安全データシート）を添付して下さい。



作成日：
事業者名：

受入養殖魚一覧（小分け業者用）

No.	受け入れる養殖魚の名称	出荷元認証事業者名称	出荷元認証事業者住所	認証機関名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				



作成日：
事業者名：

養殖魚 商品一覧（小分け業者用）

No.	養殖魚の名称	規格	包装形態
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			