**APPLICATION FORM GLOBALG.A.P. CERTIFICATION – CoC**

**GLOBALG.A.P. CoC認証 お申込書**

GENERAL INFORMATION　一般情報

|  |  |
| --- | --- |
| **Company name会社名:** (Please use full name of company with e.g. Ltd., Inc, SAC, SA, SARL, BV)  （Ltd, Inc, SAC, SA, SARL, BV等を含めた貴社の正式名称を英語と日本語でご記入ください）  EN:  JP: | Company Address会社住所: (Street, post code, city, province, country, P.O. Box) (郵便番号・所在地（都道府県から）) 英語と日本語でご記入ください  EN:  JP: |
| Legal Representative会社代表者: **Name氏名:**  EN:  JP:  **Role役職:** | **Contact person担当者: (in addition)**  **Name氏名:**  EN:  JP:  **Role役職:** |
| **Phone number(s) 電話番号:** | E-mail addressメールアドレス:Email for invoicing if different請求先メールアドレスがもし上記のほかにあれば: |
| VAT/TAX number/ Company registration/Chamber of commerce no会社登録番号: | Global Location Number/GLN from GS1 (if available) 国際所在地番号from GS1 (if available): （該当者のみ）: |
| GPS coordinates of seat address (format: latitude/longitude+/-10m) 所在地のGPS座標 (度・分・秒表記 +/- 10m) | GLOBALG.A.P. identification number (CoC, GGN) if already exists CoC, GGN番号が既にある場合は明記 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type of application申込タイプ** | | | |
|  | First CB Audit – Initial application  **認証機関による初回審査 – 初回申込** |  | I have never been audited/certified for GLOBALG.A.P.  **過去にGLOBALG.A.P.認証審査/認証を受けたことがありません。** |
|  | I do declare that I have never got any GLOBALG.A.P. identification number (GGN, CoC, PHA number)  **GLOBALG.A.P.識別番号（GGN, CoC. PHA番号）を過去に取得したことが無いことを宣言します。** |
|  | Re-certification audit**再認証審査** | | |
|  | Extra audits**特別審査** | | |
|  | CB transfer with valid certificate by another CB – attach the valid certificate**他の認証機関から移転 – 有効な認証書を添付すること** | | |
|  | Only broker/trader without physical possession of the product(s)　 **製品の物理的所有がない仲介業者** | | |

SCOPE　認証範囲

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CoC – Crops　**穀物・青果物** |  | |
|  | CoC – Livestock |  |  | |
|  | CoC – Aquaculture |  |  | |
|  | CoC – Feed |  |  | |

**Certification Options (mark preferred option with “X”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Option 1 Single site　**単一サイト** |  | Option 1 Multi-site -Supply chain　**複数サイト** |
|  |  |  | Option 1 Multi-site – Retail/Restaurant chains  **小売業者の場合のみこちらをチェックください。** |

Additional Services (if needed)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Pre-scoping** identifying compliance of current practice as per GLOBALGAP requirements prior to the first inspection/audit. |
|  | **Application for off-site/on site module audit/inspection** (CB may decide to offer it) |

**Do you have a GGN label logo license and logo in use?**

**GGNラベルのロゴライセンスとロゴを使用はございますか？**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Yes** |
|  | **No** |

**Do you have a valid IFA certificate?**

**IFAの有効な認証を持っていますか？**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Yes – products included**  **はい–IFA認証に登録されている生産物:** |  |
|  | **Noいいえ** | |

**Do you have any subcontractors for the activities/products in the scope?**

**認証範囲内（貴社の所有権の範囲内）の活動/製品について、委託業務がありますか？**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Yes** |
|  | **No** |

**Do you have legal ownership of the product(s) to be certified?**

**認証を受ける製品の法的所有権を有しますか？**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Yes** |
|  | **No** |

**Do you have physical possession of the product(s) to be certified?**

**認証を受ける製品を物理的に所有しますか？**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Yes** |
|  | **No** |

**1. Unit(s) and products　拠点と製品**

Produce handling units/ processing units/administration sites

If you are only broker/trader without physical possession of the product(s) please give your administration site details here

農産物取扱拠点/加工所/管理所

製品を所有していないブローカー/トレーダーの場合、ここに管理サイトの詳細をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unit name**  **拠点名** | Address and country + GEO coordinates 住所と国＋GEO座標 | **Products**  **製品** | **Handling activities done**  (e.g. storage,  packing)  **取扱い業務**（保管, パッキング等） | **Processing activities done**  (cut, slice, freeze etc)?  **加工業務**（カット, 凍結等） | **Product(s) handling period**  **製品の取り扱いがある期間** | **Estimated product quantity per year** (Tons)  **年間推定製品量（トン）** | **Labelling done** (Yes/No)  **ラベル付けの有無**（Yes/No） | **GFSI recognized food safety system**  ※**FSSC22000などGFSI承認の認証を取得の場合Yesとご記入下さい。** | **Countries of desti-nation**  **販売先国名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Subcontractors** (not suppliers)(who store/handle certified products in any way)

Are any of your activities done by subcontractors including transport? If yes, please mention below.

**委託業者**（供給業者ではない）(認証製品を何らかの方法で保管/取り扱う者)

輸送を含め、貴社の活動のいずれかを委託業者が行っていますか。はい "の場合、以下に記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subcontractor’s name**  **委託業者名** | Address and country **住所と国名** | **Risk classification\***  **リスク評価 HighかLowをご記入下さい。** | **Activity/Process done**  **行っている業務を具体的にご記入下さい。** | **Certification status (GLOBALG.A.P., IFS, BRC, ISSC etc)\*\***  **認証取得状況** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*Risk classification:**

**low risk – storage or handling of packed, sealed and labeled products**

**high risk - (re-)processing and/or (re-)packing and/or (re-)labeling of certified products, storage and/or handling of bulk (unpacked, unsealed, unlabeled) products**

**\*リスク分類**

**低リスク - 包装、密封、ラベル付けされた製品の保管または取扱い**

**高リスク - 認証製品の（再）加工、（再）梱包、（再）ラベリング、バルク（未梱包、未密封、未ラベル）製品の保管および／または取り扱い。**

**\*\*High risk subcontractors who have no valid GLOBALG.A.P. CoC certificate shall be included in the audit and certification scope and will appear on the applicant’s CoC certificate.**

**\*\*有効な GLOBALG.A.P. CoC 認証書を持たない高リスクの委託業者は、審査・認証範囲に含まれ、申請者の CoC 認証書に記載されます。**

1. **PREFERRED AUDIT PERIOD　審査の希望時期**

Please indicate the estimated time between units including the administrative office

事務局を含む拠点間の所要時間の目安をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicate estimated travel time between units** (and nearest airport if applicable)　 **拠点間の所要時間（該当する場合は最寄りの空港も）を明記すること。** |  |
| **Preferred audit period審査の希望時期** |  |

**DECLARATION ON DISCLOSURE OF INFORMATION IN GLOBALG.A.P. DATABASE** GLOBALG.A.P.データベースにおける情報開示の承諾について

By sending back this application form you consent to this data release level. If you do not wish to release your optional data for the public, please mark ‘NO’　 この御見積申請書をご提出することで、この情報開示レベルに同意したことになります。オプションのデータを一般に公開したくない場合は、「No」の欄にマークをお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | Yes, I agree to grant access of my company name and address to the „Public“ data access group after explaining this option to me. |
|  | No, I do not agree to grant access of my company name and address to the „Public“ data access group after explaining this option to me. |

Undersigned declares to have completed this application form truthfully.

上記の記載内容に誤りが無い事を確認し、下記をご記入下さい。

|  |
| --- |
| **Company name　会社名** |
| **Legal representative name　代表者氏名** |
| **Date　ご署名日** |
| **Signature　直筆ご署名** |

**Based on the above information, Control Union Certifications will draw up a no-obligation offer for a contract.**

**Control Union Certifications respects your privacy and is committed to protecting your personal data. See our privacy policy at**

**上記の情報に基づき、Control Union Certificationsはご契約のご提案をさせていただきます。**

**Control Union Certificationsはお客様のプライバシーを尊重し、個人情報の保護に努めています。プライバシーポリシーは下記をご覧ください。**

<https://petersoncontrolunion.com/storage/configurations/certificationspetersoncontrolunioncomaccnakijkennl/files/general_privacy_policy.pdf?_ga=2.165877758.1395489412.1553687991-839678835.1553687991>