

別記様式第3号

年 月 日

三重県知事 鈴木英敬 あて

所在地

事業実施者名

代表者氏名

印

平成 年度GAP認証取得支援事業の実施状況報告について

GAP認証取得支援事業実施要領（平成30年5月22日付け農林水第17-154号）第9に基づき、下記のとおり報告する。

記

1 認証取得状況（提出時点の状況を○印（及び必要事項）を記載すること。）

a 審査会社との契約の締結まで（受審予定時期： _____）
b 審査結果待ち（受審日： _____）
c 審査結果確定（認証取得・不合格）

2 （1でaを選んだ者のみ）事業の実施期間内に審査の受審が困難だった理由

--

3 （認証取得した者のみ）取得した認証の認証年月日及び認証番号

認証年月日	
認証番号 （GLOBALG. A. P. にあつてはGLOBALG. A. P. ナンバー（GGN）、JGAPにあつては登録番号を記載）	

（注）認証を取得した場合は認証書の写しを添付すること。
報告時点で認証書が発行されていない場合は、発行され次第、速やかに提出すること。

4 （審査に不合格となった者のみ）認証取得に関する今後の方針等

--