別記様式１（要領第６関係）

農産物「安心おおいた直売所」取組宣言申出書（新規）

　　年　　月　　日

大分県知事　　　　　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申出者） | 組織･団体名： |  |
|  | 代表者(職･氏名)： |  |
|  | 住所： | （〒　　　　　　） |
|  |  |  |
|  | 電話番号： |  |
|  | メールアドレス： |  |
|  |  |  |

県のホームページ掲載への同意について

　□「農産物直売所の情報」及び「取組宣言の内容」の掲載に同意します。

　□「農産物直売所の情報」のみの掲載に同意します。

　□　同意しません

　安全・安心な農産物を消費者に届けるため、農産物直売所において、下記の自主的な取組を実践することを宣言します。

記

１　農産物直売所の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　　  |
| 消費者へのメッセージ |  |
| その他掲載希望(連絡先、写真等) |  |

　※写真掲載希望の場合は電子データを別途送付すること。

２　取組宣言の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 取組宣言の項目 | 実施内容 |
| 出荷者への農薬適正使用周知 | □農薬適正使用に関する講習会を開催します。□講習会欠席者に対し、農薬適正使用に関するパンフレットを配布し周知します。□その他 |
| ＧＡＰの実践 | □安全確認チェックリストを使用し、生産工程の管理を行います。□その他 |
| 農薬指導士の設置 | □農薬指導士を設置します。　有資格者の氏名：　認　証　番　号：□直近に開催される農薬指導士認定研修･試験を受験します。　受講予定者の氏名：□その他 |
| 残留農薬検査の実施 | □出荷前に残留農薬検査を実施し、農産物の安全確認を行います。　検体数、検査時期：□その他 |
| その他農産物の安全管理に関する取組 |  |
|