

(様式第F - 4号)

人と自然にやさしいみえの安心食材表示制度実績報告書【畜産物関係(鶏卵 農場)】

年 月 日

公益財団法人三重県農林水産支援センター理事長 あて

人と自然にやさしいみえの安心食材表示制度業務規程第18条の規定により、実績を報告します。

登録番号	
------	--

申請者名

(フリガナ) 氏名又は名称	(フリガナ) 代表者名	(フリガナ) 担当者名
郵便番号	県名	市町名
字番地	TEL FAX	
HPアドレス	E - mail	

事業所所在地・連絡先

郵便番号	県名	市町名
字番地	TEL FAX	管理責任者名
郵便番号	県名	市町名
字番地	TEL FAX	管理責任者名
郵便番号	県名	市町名
字番地	TEL FAX	管理責任者名

事業所が4以上ある場合は、上記と同様の内容を添付してください。

1. 申請品目

対象品目	
品目番号	品目名
201	鶏卵(農場)

2. 生産・出荷状況

(1) 成鶏雌飼養羽数

羽	羽	羽
---	---	---

複数の事業所がある場合は、事業所別に羽数を記入してください。

事業所が4以上ある場合は、上記と同様の内容を添付してください。

(2) 安心食材表示対象出荷量

t	t	t
---	---	---

複数の事業所がある場合は、事業所別に出荷量を記入してください。

事業所が4以上ある場合は、上記と同様の内容を添付してください。

(3) 雛の導入先

--

全ての導入先を記入してください。

(4) 飼料の購入先(販売店名)

--

全ての購入先を記入してください。 ガーリックなど栄養剤の購入先は記入不要です。

(5) 動物用医薬品の購入先(販売店名)

--

全ての購入先を記入してください。

(6) 飼育に使用した水

--

(7) 卵の出荷先(卵選別包装事業者名)

--

消費者向け小売店でなく、卵選別包装事業者名を記入してください。

(8) 堆肥の主な販売先

--

主な販売先(3つまで)を記入してください。

3. サルモネラ検査結果

次に掲げる各項目について、サンプリング年月日及びその結果(陽性: +、陰性: -)を記入してください。陽性(+)の場合は、別紙にその詳細を記入してください。

(1) 鶏(基準:生産 2入雞管理(3))

サンプリング 年月日						
結果						

(2) 飼育使用水(基準:生産 3飼養管理(3))

サンプリング 年月日	
結果	

次の場合記入してください。  
・水道水以外を使用する場合  
・水道水であっても貯水槽から給水する場合

(3) 鶏舎(基準:生産 4施設管理(1))

サンプリング 年月日						
結果						
サンプリング 年月日						
結果						

全ての鶏舎が陰性であった場合のみ - と記入してください。1鶏舎でも陽性であった場合は、+と記入してください。

4. 登録・認定要件

次に掲げる各項目を確認して、右欄の該当する枠内に 印を記入してください。

- (1) 登録・認定基準を遵守した生産管理を行っています。……………
- (2) 生産履歴を記帳し、保管しています。……………

いる	いない

5. 消費者交流

実施	実施せず	備考

該当する枠内に 印を記入してください。

サルモネラ検査で陽性であった場合の詳細について

区分	対応	サンプリング日	結果確認日	対 応 内 容
鶏				
飼育使用水				
鶏舎				