

(別紙様式1 施設認定申請書様式)

年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別区長

申請者 住所

氏名

印

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品取扱施設認定申請書

対EU輸出水産食品を取り扱う施設として認定を受けたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 施設の名称及び所在地（和文及び英文）

*法人にあっては、法人番号も記載する。

2. HACCP担当責任者等

3. 添付書類

(1) 施設の構造・設備に関する資料

ア 施設配置図

イ 施設平面図

ウ 施設立面図

エ 給水・給湯系統図

(系統図にあっては、各末端蛇口に番号をつけておくこと)

オ 排水系統図

カ 汚水処理設備の概要

キ 冷蔵・冷凍庫の概要

ク 製造・加工に使用するその他の設備・機械等の仕様書

(2) 製品に関する資料（ウは国内産の原材料を用いる場合のみ記入）

ア 輸出しようとする品目（和文及び英文）

イ 原材料魚介類名及びその仕入先（国内産と輸入品の区別等）

ウ 原材料を取り扱う養殖場、漁船、陸揚げ地、産地市場、消費地市場のリスト
(登録番号を含む)

エ 製造工程フロー図

- 才 製品の形態
- カ 年間の輸出予定量
- (3) 自主検査体制に関する資料
- (4) 衛生管理等に関する資料
 - ア 廃水処理管理の概要
 - イ 廃棄物処理管理の概要
 - ウ 消毒剤等管理リスト
 - エ 作業衣類等の管理体制
- (5) 従事者の健康診断実施体制（項目及び頻度）に関する資料
- (6) 食品衛生法に基づく営業許可の種類、有効期限及び過去における処分事例に関する資料
- (7) H A C C Pに関する資料
 - ア 標準作業手順書
 - イ 危害分析（H A）に関する資料
 - ウ 重要管理点（C C P）決定に関する資料
 - エ 記録に関する資料

(別紙様式2 認定事前確認書様式)

番 号
年 月 日

○ ○ 厚 生 局 長 殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設認定事前確認書

下記施設については、対EU輸出水産食品取扱施設として認定してよろしいか事前に確認願います。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 施設の名称及び所在地
*法人にあっては、法人番号も記載する。
3. 調査した指名食品衛生監視員名
4. 添付書類
 - (1) 対EU輸出水産食品取扱施設認定書案
 - (2) 対EU輸出水産食品取扱施設認定申請書(写し)
 - (3) 審査結果の概要及びチェックリスト(写し)
 - (4) 輸出品目

(別紙様式3 認定書様式)

番 号
年 月 日

殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設認定書

下記施設については、対EU輸出水産食品取扱施設として認定します。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 施設の名称及び所在地
3. 認定番号
4. 食品衛生法に基づく許可の種類
5. 輸出品目

(別紙様式4 施設認定事前確認結果様式)

番 号
年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別区長

○○厚生局長

対EU輸出水産食品取扱施設の認定について

平成 年 月 日付け第 号により確認依頼のあった下記施設について審査したところ、当該施設が平成21年6月4日付け食安発第0603001号・21消安第2148号・21水漁第175号に基づく対EU輸出水産食品取扱施設として要件を満たしていると認められるので、認定して差し支えありません。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 施設の名称及び所在地（和文及び英文）
3. 輸出品目（和文及び英文）

(別紙様式5 施設認定報告書様式)

番 号
年 月 日

○○厚生局長 殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設の認定について

別添のとおり対EU輸出水産食品を取り扱う施設としての認定の申請があり、内容を審査したところ適當と認められたので、下記施設を対EU輸出水産食品取扱施設として認定したことを関係書類を添えて報告します。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）（和文及び英文）
2. 施設の名称、所在地及び認定番号（和文及び英文）
*法人にあっては、法人番号も記載する。
3. 調査を実施した指名食品衛生監視員名
4. 添付書類
 - (1) 対EU輸出水産食品取扱施設認定書（写し）
 - (2) 対EU輸出水産食品取扱施設認定申請書（写し）
 - (3) 審査結果の概要及びチェックリスト（写し）
 - (4) 輸出品目（和文及び英文）

(別紙様式6 変更承認申請書様式)

年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別区長

申請者 住所
氏名 印
(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品取扱施設変更承認申請書

対EU輸出水産食品を取り扱う施設として変更の承認を受けたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 施設の名称、所在地及び認定番号

2. 添付書類

変更しようとする内容 (新旧対照表)

※施設の名称又は所在地若しくは輸出品目の変更の場合は和文及び英文

(別紙様式7 変更承認書様式)

番 号
年 月 日

殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設変更承認書

平成 年 月 日に申請のあった対EU輸出水産食品を取り扱う施設の変更について承認します。

記

1. 施設の名称、所在地及び認定番号
2. 主な変更内容

(別紙様式8 変更承認事前確認書様式)

番 号
年 月 日

○ ○ 厚 生 局 長 殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設変更承認事前確認書

下記の対EU輸出水産食品取扱施設の変更について、承認してよろしいか事前に確認願います。

記

1. 施設の名称、所在地及び認定番号
2. 添付書類
 - (1) 対EU輸出水産食品取扱施設変更承認申請書（写し）
 - (2) 審査結果の概要

(別紙様式9 変更承認報告書様式)

番 号
年 月 日

○ ○ 厚 生 局 長 殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設変更承認報告書

下記の対EU輸出水産食品取扱施設の変更について、承認したので報告します。

記

1. 施設の名称、所在地及び認定番号
2. 添付書類
 - (1) 対EU輸出水産食品取扱施設変更承認申請書（写し）
 - (2) 審査結果の概要及びチェックリスト（写し）

(別紙様式10 変更承認事前確認結果様式)

番 号
年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別 区 長

○○厚生局長

対EU輸出水産食品取扱施設変更の承認について

平成 年 月 日付け第 号により変更承認の事前確認のあった下記施設について審査したところ、平成21年6月4日付け食安発第0603001号・21消安第2148号・21水漁第175号に基づく対EU輸出水産食品取扱施設として要件を満たしていると認められるので、承認して差し支えありません。

記

1. 施設の名称、所在地及び認定番号

2. 主な変更内容

(別紙様式11 衛生証明書発行申請書様式)

年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別区長

申請者 住所
氏名 印
(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品衛生証明書の発行申請書

下記施設で取り扱う対EU輸出水産食品に添付する衛生証明書の発行を申請します。

記

- (1) 荷送人の名称、住所、郵便番号及び電話番号
- (2) 荷受人の名称、住所、郵便番号及び電話番号
- (3) 原産国及びI S O コード
- (4) 仕向国及びI S O コード
- (5) 最終保管施設の名称、住所及び認定番号
- (6) 積込港、出港日及び輸送手段
- (7) 通関を行う国境検査所 (B I P)
- (8) 製品の名称及びH S コード
- (9) 輸出数量
- (10) 輸出重量 (total gross 及び net weight)
- (11) 保管方法 (常温・冷蔵・冷凍)
- (12) コンテナ番号等
- (13) 包装形態
- (14) 魚種 (学名) 、天然・養殖の区分、製品の種類 (活、冷蔵、冷凍、加工) 、内臓除去の有無、加工施設の認定番号

(各項目について、日本語及び英語の他、通関国及び仕向国の言語を併記すること。)

(別紙様式1 2 衛生証明書発行件数報告様式)

番 号
年 月 日

○○厚生局食品衛生課長 殿

都道府県等衛生部局長

対EU輸出水産食品の報告について

平成 年 月 日から平成 年 月 日までの間に発行した対EU輸出水産食品の衛生証明書について下記のとおり報告します。

記

- (1) 総発行件数
- (2) 認定施設毎の発行件数、輸出品目、輸出重量 (kg) 及び仕向国

(別紙様式13 市場登録申請書様式)

年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別区長

申請者 住所

氏名

印

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品取扱施設（市場）登録申請書

対EU輸出水産食品を取り扱う施設として登録を受けたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 施設の名称及び所在地

*法人にあっては、法人番号も記載する。

2. HACCP担当責任者等

3. 関連認定施設の名称、所在地及び認定番号

4. 添付書類

（1）施設の構造・設備に関する資料

ア 施設配置図

イ 施設平面図

ウ 施設立面図

エ 給水・給湯系統図

（系統図にあっては、各末端蛇口に番号をつけておくこと）

オ 排水系統図

カ 汚水処理設備の概要

キ 冷蔵・冷凍庫の概要

ク 製造・加工に使用するその他の設備・機械等の仕様書

（2）自主検査体制に関する資料

（3）衛生管理等に関する資料

ア 廃水処理管理の概要

イ 廃棄物処理管理の概要

ウ 消毒剤等管理リスト

エ 作業衣類等の管理体制

- (4) 従事者の健康診断実施（項目及び頻度）体制に関する資料
- (5) 食品衛生法に基づく営業許可の種類、有効期限及び過去における処分事例に関する資料
- (6) H A C C Pに関する資料
 - ア 標準作業手順書
 - イ 危害分析（H A）に関する資料
 - ウ 重要管理点（C C P）決定に関する資料
 - エ 記録に関する資料

(別紙様式1 4 登録書様式)

番 号
年 月 日

殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設等登録書

下記について、対EU輸出水産食品取扱施設等として登録します。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 所有者の氏名及び住所（EU向け冷凍船及び生産漁船のみ記入）
3. 施設等の名称及び所在地（EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船名）
4. 登録番号
5. 食品衛生法に基づく許可の種類（養殖場等の場合は輸出品目、EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁業種類）
6. 陸揚げ地（漁獲物を日本で陸揚げする場合のみ記入）

* 2及び3に関してはEU向け冷凍船の場合は和文及び英文を併記する。

(別紙様式15 施設等登録報告書様式)

番 号
年 月 日

水産庁長官
農林水産省消費・安全局長 殿
○ ○ 厚生局長

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設等の登録について

別添のとおり対EU輸出水産食品を取り扱う施設等としての登録の申請があり、内容を審査したところ適当と認められたので、下記施設を対EU輸出水産食品取扱施設等として登録したことを関係書類を添えて報告します。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 施設等の名称及び所在地（EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船名）
*法人にあっては、法人番号も記載する。
3. 登録番号
4. 調査を実施した指名食品衛生監視員名（養殖場等、EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は記入不要）
5. 添付書類
 - (1) 対EU輸出水産食品取扱施設等登録書（写し）
 - (2) 対EU輸出水産食品取扱施設等登録申請書（写し）
 - (3) 審査結果の概要及びチェックリスト（写し）

年 月 日

都道府県知事 殿

申請者 住所

氏名

印

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品取扱養殖場登録申請書

対EU輸出水産食品取扱養殖場として登録を受けたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、登録後に施設の登録番号、名称及び所在地等を公表することを了承します。

記

1. 養殖場の名称

*法人にあっては、法人番号も記載する。

2. 漁業法（昭和24年法律第267号）に基づく免許番号

3. 養殖場の所在地

4. 養殖場管理責任者

5. 輸出しようとする養殖水産物

〔記入上の注意：別添1の第1の5.（3）の表に掲げる魚介類甲殻類の場合、内臓除去されているか否か記述すること。〕

6. 添付書類

（1）養殖場配置図

（2）養殖水産物に関する資料

ア 養殖魚介類名

イ 養殖を行う際に使用する漁船、陸揚げ地

（3）自主検査体制に関する資料

（4）養殖場管理等に関する資料

ア 飼料給餌の方法

イ 飼料管理の方法

ウ 動物用医薬品の管理方法、使用状況

（5）従事者の衛生管理体制に関する資料

（6）持続的養殖生産確保法に基づく漁場改善計画の策定状況

(別紙様式17 漁船登録申請書様式)

平成 年 月 日

都道府県知事 殿

申請者 住所

氏名

印

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品取扱漁船登録申請書

EU向け冷凍船（又は生産漁船）として登録を受けたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、登録後に施設の登録番号、名称及び所在地等を公表することを了承します。

記

1. 所有者名（EU向け冷凍船の場合は和文及び英文を併記すること）

*法人にあっては、法人番号も記載する。

2. 所有者住所（EU向け冷凍船の場合は和文及び英文を併記すること）

3. 漁船名（EU向け冷凍船の場合は和文及び英文を併記すること）

4. 漁船登録番号

5. 漁業種類

6. 主な漁獲物

7. 主な漁獲海域

8. 陸揚げ地（漁獲物を日本で陸揚げする場合のみ記入）

9. 添付書類

(1) 船体一般配置図（水産物作業場所、水産物保管場所、作業器具の保管場所、毒性物質の保管場所、洗浄水の取込み経路を色分けして記入）

(2) 漁業許可証の写し（5. の漁業種類で許可を受けている場合）

(3) 再登録の場合、別添6のチェックリストに基づく、自主検査結果の根拠書類（写真等）

(別紙様式18 変更登録申請書様式)

年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別 区 長

申請者 住所
氏名 印
(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品取扱施設等変更登録申請書

対EU輸出水産食品取扱施設等の変更登録を受けたく、下記のとおり、関係資料を添えて申請します。

記

1. 申請者の氏名及び住所 (法人にあってはその名称及び所在地)
2. 所有者の氏名及び住所 (EU向け冷凍船及び生産漁船のみ記入)
3. 施設等の名称及び所在地 (EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船名)
4. 登録番号
5. 添付書類
変更しようとする内容 (新旧対照表)

* 2及び3に関してはEU向け冷凍船の場合は和文及び英文を併記する。

(別紙様式19 変更登録書様式)

番 号
年 月 日

殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設等変更登録書

平成 年 月 日に申請のあった対EU輸出水産食品取扱施設等の変更登録を行ったので通知します。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 所有者の氏名及び住所（EU向け冷凍船及び生産漁船のみ記入）
3. 施設等の名称及び所在地（EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船名）
4. 登録番号
5. 食品衛生法に基づく許可の種類（養殖場等の場合は輸出品目、EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁業種類）

* 2及び3に関してはEU向け冷凍船の場合は和文及び英文を併記する。

(別紙様式20 施設等変更登録報告書様式)

番 号
年 月 日

水産庁長官
農林水産省消費・安全局長 殿
○ ○ 厚生局長

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設等の変更登録について

別添のとおり対EU輸出水産食品を取り扱う施設等としての変更登録の申請があり、内容を審査したところ適当と認められたので、下記施設を対EU輸出水産食品取扱施設等として変更登録したことを関係書類を添えて報告します。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 施設等の名称及び所在地（EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船名）
3. 登録番号（EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船登録番号）
4. 添付書類
 - (1) 対EU輸出水産食品取扱施設等変更登録書（写し）
 - (2) 対EU輸出水産食品取扱施設等変更登録申請書（写し）
 - (3) 審査結果の概要及びチェックリスト（写し）

(別紙様式2 1 登録取消願様式)

年 月 日

都道府県知事
保健所設置市長 殿
特別区長

申請者 住所

氏名

印

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

対EU輸出水産食品取扱施設等の登録取消願

下記の対EU輸出水産食品取扱施設等の登録の取消を願います。

記

1. 申請者の氏名及び住所 (法人にあってはその名称及び所在地)
2. 施設等の名称及び所在地 (EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船名)
3. 登録番号
4. 理由

(別紙様式22 登録取消通知様式)

番号
年月日

殿

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設登録取消通知書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付けで提出のあった対EU輸出水産食品取扱施設等の登録取消願に基づき、下記対EU輸出水産食品取扱施設等の登録を本日付けで取り消したので通知します。

記

1. 申請者の氏名及び住所（法人にあってはその名称及び所在地）
2. 施設等の名称及び所在地（EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁船名）
3. 登録番号
4. 食品衛生法に基づく許可の種類（養殖場等の場合は輸出品目、EU向け冷凍船及び生産漁船の場合は漁業種類）

(別紙様式23 登録取消報告書様式)

番 号
年 月 日

水産庁長官
農林水産省消費・安全局長 殿
○ ○ 厚生局長

都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長

対EU輸出水産食品取扱施設等の登録の取消について

別添のとおり、対EU輸出水産食品取扱施設等の登録の取消を行ったので報告します。

別添

対EU輸出水産食品取扱施設登録取消通知書（写し）
対EU輸出水産食品取扱施設等の登録取消願（写し）

(別紙様式24 施設等監視結果報告書様式)

番 号
年 月 日

水産庁漁政部加工流通課長
農林水産省消費・安全局畜水産安全管理課長 殿
○○○厚生局食品衛生課長

都道府県、保健所設置市又は特別区衛生部局長

水産部局長

対EU輸出水産食品取扱施設等監視結果報告書

対EU輸出水産食品取扱施設等に対する平成○○年度の監視結果を報告致します。

記

登録番号	対EU輸出水産食品取扱施設等の名称	監視年月日	監視結果
○○○	○○○	○○年○○月○○日	

注：（1）監視結果は、適、条件付き適、不適で記入すること。

（2）条件付き適及び不適の場合は、その内容を別添で添付すること。

別添

チェックリスト

(別紙様式25 監視依頼書様式)

番 号
年 月 日

○○都道府県知事 殿
水産庁漁政部加工流通課長 殿

□□都道府県知事
□□都道府県水産部局長

EU向け冷凍船（生産漁船）監視依頼書

本県所属の○○丸に関しては、○○の理由により本年度、本県に帰港する予定はなく、貴県（又は○○県）の○○港へ入港する事が確定致しました。つきましては、○○丸の監視に関して、監視依頼をお願い致します。また、本船の入港予定日は、平成○○年○○月○○日です。

別添

1. 1. ○○丸の対EU輸出水産食品取扱施設等登録書（写し）
2. 漁船原簿謄本（写し）
3. 最新のチェックリスト（写し）

(別紙様式26 監視結果報告書様式)

番 号
年 月 日

□□都道府県知事 殿
□□都道府県水産部局長 殿

○○都道府県知事
水産庁漁政部加工流通課長

E U向け冷凍船（生産漁船）監視結果報告書

平成 年 月 日付け第 号により□□知事から依頼のあった監視に関しては、
下記のとおり終了したので、報告します。

登録番号	対E U輸出水産食品 取扱施設等の名称	監視年月日	監視結果
○○○	○○○丸	○○年○○月○○日	

注：（1）監視結果は、適、条件付き適、不適で記入すること。

（2）条件付き適及び不適の場合は、その内容を別添で添付すること。

別添

チェックリスト

(別紙様式27 帰港予定日報告書様式)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇都道府県知事 殿

申請者 住所

氏名

印

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

EU向け冷凍船帰港予定日報告書

EU向け冷凍船の登録を受けた〇〇丸の日本への入港予定日に関して、下記のとおり報告致します。

記

1. 漁船名（登録番号及び船名）

2. 入港予定日

3. 入港予定港（都道府県名及び港名）

(別紙様式28 運航計画報告書様式)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇都道府県知事 殿

申請者 住所

氏名

印

(法人にあってはその所在地、名称及び代表者の氏名)

E U向け冷凍船運航計画報告書

平成〇〇年4月から平成〇〇年3月における、EU向け冷凍船の登録を受けた〇〇丸の運航計画に関して、下記のとおり報告致します。

また、本船の日本への帰港予定日は平成〇〇年〇〇月です。

記

1. 漁船名 (登録番号及び船名)

2. 運航計画

	運航計画	入港予定 (入港予定港及び入港時期)
平成〇〇年 4～6月		
7～9月		
10～12月		
平成〇〇年 1～3月		

(別紙様式29 検体送付様式)

検体送付票	
検体番号	
検査項目	
魚種名	
漁獲場所	
採取した認定施設名	
認定番号	
採取年月日	
保存方法	
送付年月日	
都道府県名	_____
指名食品衛生監視員氏名	_____

(別紙様式30 検体送付シール様式)

○○検査検体採取封印シール様式

対EU輸出水産食品
○○検査用検体
検体番号○○ 採取年月日○○
指名食品衛生監視員 _____

(別紙様式3 1)

年 月 日

都道府県
各 保健所設置市 衛生主管部（局）長 殿
特別区

輸出者
住所
氏名 印
電話番号

(法人にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名)

食品輸出計画書

平成 年度の食品の輸出計画を下記のとおり提出します。

記

1. 担当者：

部署名：

担当者氏名：

電話番号：

Email アドレス：

2. 輸出計画

輸出年月	輸出国先・地域	輸出品目	数重量