（別紙様式１）

年　　月　　日

　三重県農林水産部長　様

申請者　　住所

氏名

電話番号

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名）

シンガポール向け活カキ輸出衛生証明書発行申請書

　「三重県シンガポール向け活カキ輸出に関する証明書発行要領」（平成３０年１２月２０日付け農林水第１０１５号）に基づき、下記の活カキ輸出に関し、証明書の発行を申請したく、関係書類を添えて申請します。

記

１．輸出活カキの詳細

　①製品名

　②生産地域

　　養殖場の名称及び住所

　　漁業権番号

　③梱包数及び重量

　④水揚げした場所及び日

　⑤加工施設名及び住所

　⑥加工年月日

　⑦輸出者名及び住所

　⑧輸入者名及び住所

　⑨発送日

　⑩最終目的地の国

２．誓約事項

当該輸出活カキは次の内容を満たすものであることを誓約する。

（１）上記の記載事項が正しいこと。

（２）関税法第２条第１項第４号の「内国貨物」であること。

（３）調査の必要があると認められる場合には、関係者が調査に立ち会い貨物の開梱等を行うことを承諾すること。

（４）証明書を受け取る際に証明書中の記載事項が本申請書の記載事項と相違ないことを輸出者の責任で確認すること。

（５）シンガポール側が要求する以下の条件を満たすものであること。

　ア．天然あるいは日本の主管当局によって認可された養殖場に由来するものであること。

　イ．「生産海域における貝毒の監視及び管理措置について」（平成27年３月６日付け26消安第6073号農林水産省消費・安全局長通知）２の（２）に基づく出荷の自主規制の対象となっていないこと。

　ウ．直近の食品衛生監視員による監視指導（食品衛生監視票の日付等）以降に、食品衛生法若しくは関係法規又は関係条例等に基づく施設の改善命令、許可の取り消し又は営業の禁停止を受けておらず、食品衛生法に従い、衛生条件が整備されている取扱施設において、処理及び保管がなされていること。

　エ．食品衛生法に適合し、人の食用に適するものであること。

（申請書の記載に関する注意事項）

　１．記入は日本語、英語併記によること。

　２．「⑥加工年月日」については、浄化が終了し梱包した日を記載すること。

＜三重県収入証紙はり付け欄＞

|  |
| --- |
|  |

Mie Prefectural Government, Agriculture, Forestry and Fisheries

Division.

HEALTH CERTIFICATE

Reference No.

This is to certify that the below mentioned products are selling for human consumption and the following are

satisfied:

The oysters were harvested from approved designated sea areas in Mie Prefecture, Japan, which are not

under self-imposed restraint of shipment.

The oysters were processed in an approved sanitization facility, regulated by the Mie Prefecture government,

in a sanitary and hygienic manner.

The oysters have not been treated with chemical preservatives or other Substances that are injurious to

health.

The oysters have been prepared, handled, packed, stored and shipped in accordance to Japan’s national

standards based on the Food Sanitation Act and Mie Prefecture hygienic standards.

The oysters have been inspected and found fit for human consumption and every precaution has been taken

to prevent contamination prior to export.

(a)Product Name:

(b)Number of packages and Weight:

(c)Place and date of harvest:

(d)Name of processing plant:

(e)Date of processing:

(f)Name and address of consignor:

(g)Name and address of consignee:

(h)Date of departure:

(i)Country of final destination: Singapore

Place of Issue:

Mie Prefectural Government, Agriculture, Forestry and Fisheries Division.

Date of Issue:

Signature of certifying official:

Official Stamp

（別紙様式３）

年　　月　　日

　三重県農林水産部長　様

申請者

住所

氏名

電話番号

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名）

シンガポール向け活カキ輸出衛生証明書発行申請の取消願

　「三重県シンガポール向け活カキ輸出に関する証明書発行要領」（平成３０年１２月２０日付け農林水第１０１５号）に基づき、証明書発行申請を取り消したく、下記のとおり申請します。

記

輸出活カキの詳細

　①製品名

　②生産地域

　　養殖場の名称及び住所

　　漁業権番号

　③梱包数及び重量

　④水揚げした場所及び日

　⑤加工施設名及び住所

　⑥加工年月日

　⑦輸出者名及び住所

　⑧輸入者名及び住所

　⑨発送日

　⑩最終目的地の国