（様式1．1）

# 冷凍食品製造工場認定申請書

平成00年00月00日

一般社団法人　日本冷凍食品協会
会　　長　　○○　○○　殿

住　　所　東京都○○区△△町1-1-1××ビル□階
法人の名称　株式会社○○○○　㊞
代表者氏名　代表取締役　○○　○○

一般社団法人日本冷凍食品協会の冷凍食品製造工場認定要領第15条第2項に基き下記工場の認定を申請します。

記

1．工場の名称及び住所

2．認定を受けたい冷凍食品の種類

3．申請書提出以降1年間の生産数量及び格付依頼数量

4．品質管理責任者及び補佐員

5．組織図及び区分ごとの人員

6．工場立地図及び機械配置図等

7．認定基準に定める各事項についての内容

（上記内容は様式1．2～1．9に記載する）

（様式1．2）

１．工場の名称及び住所

工場の名称　　株式会社○○○○　△△工場

工場の住所（　〒　000　－　0000　）
□□県△△郡◇◇町▽▽0－0－0

工場長の氏名　　○　山　×　男

品質管理責任者の氏名とe-mail
氏名：△　川　□　雄　　e-mail：　000000@0000.co.jp

工場　TEL　0000　（ 00 ）　0000　FAX　0000　（　00　）　0000

2．認定を受けたい冷凍食品の種類（ ○ で囲むこと ）

水産冷凍食品　　農産冷凍食品　　畜産冷凍食品　　調理冷凍食品

その他の冷凍食品

３．申請書提出以降１年間の生産数量及び格付依頼数量

| 冷凍食品の種類 | 生産数量　(トン) | 格付依頼数量(トン)※ | 主要予定品目 |
|---|---|---|---|
| 水産冷凍食品 | | | |
| 農産冷凍食品 | 2,500 | 150 | 枝豆、かぼちゃ |
| 畜産冷凍食品 | | | |
| 調理冷凍食品 | 2,500 | 1,000 | コロッケ、グラタン |
| その他の冷凍食品 | | | |
| 合計 | 5,000 | 1,150 | |

※格付依頼数量の合計が年間60トンを下回る場合、認定申請を行うことはできません。

（様式1．3）

| 工場の名称 | 株式会社○○○○　△△工場 |
|---|---|

## ４．品質管理責任者及び補佐員

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | △川 □雄 | | |
| 部署 | 品質管理室 | 役職名 | 室長 |
| 学歴 | 卒業した学校の種類 | (大学)・短期大学・専門学校・高等学校 | |
| | 大学の場合の学部名 | 農 学部 | |
| 教育・経験の有無 | 1. ISO9001、ISO22000、HACCP等品質又は衛生管理システムの教育を受けていることの有無 | (有)・無 | |
| | 2. 表示に関する教育を受けていることの有無 | (有)・無 | |
| | 3. 衛生検査または品質検査を1年以上経験していることの有無 | (有)・無 | |
| 補佐員の氏名 | △川 □子 | | |
| | ◇原 ＋雄 | | |
| | | | |
| 備考 | | | |

（様式1．4）

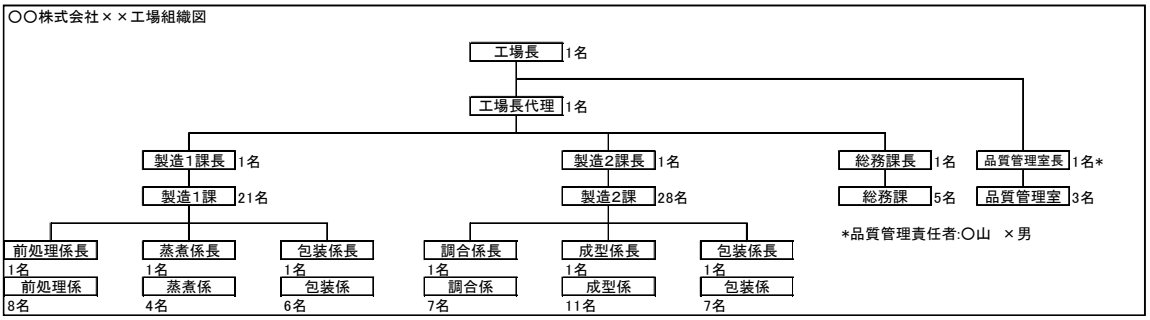
| 工場の名称 | 株式会社○○○○　△△工場 |
|---|---|

## 5．組織図及び区分ごとの人員

| 区分 | 正社員 | 派遣社員 | パート | 外国人 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|
| 製造関係 | 15　人 | 23　人 | 9　人 | 6　人 | 53　人 |
| 品質管理関係 | 3 | 0 | 1 | | 4　人 |
| その他の従業員 | 2 | 2 | 2 | | 6　人 |
| 計 | 20 | 25 | 12 | 6 | 63　人 |

組織図（1．品質管理責任者の氏名を付記すること。2．課、係名まで詳細に記入すること。
3．機構ごとの人員を付記すること。）

資料の別添も可




※品質及び衛生管理を行う部門が他の部門と独立していない場合、認定申請を行うことはできません。

（様式１．５）

| 工場の名称 | 株式会社○○○○　△△工場 |
|---|---|

## ６．工 場 立 地 図 及 び 機 械 配 置 図 等

以下の ① ～ ④ を記載または添付すること。

① 工場立地図（工場施設内のみでなく敷地および周辺環境が含まれたもの。）

② 機械配置図

③ ゾーニング図（清潔作業区、準清潔作業区、汚染作業区をそれぞれ色別に塗り分けたもの。）

④ 人・物の流れ図（機械配置図等に人、物の動線を記載したもの。）

（様式１．６）

| 工場の名称 | 株式会社○○○○　△△工場 |
|---|---|

## ７．認定基準に定める各事項について（その１）

### ①　品質衛生管理体制

| 事項 | はい/いいえ | 確認事項 |
|---|---|---|
| (1) 法令遵守の方針を従業員に周知しているか。 | (はい)　いいえ | 周知方法:掲示並びに朝礼での斉唱 |
| (2) 法令遵守責任者が設置されているか。 | (はい)　いいえ | 役職名:工場長代理　（(専任)・兼任） |
| (3) 『品質方針』及び/又は『食品安全方針』は文書化されているか。 | (はい)　いいえ | 『品質方針』及び/又は『食品安全方針』の概要:<br>私達は法令等を遵守し、安全・安心な食品を製造すると共に、レビューによる見直しでフードチェーンの一環としての責務を果たしてゆきます。 |
| (4) 従業員管理に関するマニュアルは作成されているか。 | (はい)　いいえ | マニュアルの名称: 従業員管理マニュアル |
| (5) 検便検査は定期的に実施されているか。 | (はい)　いいえ | 頻度: 毎月　　項目: 赤痢菌、コレラ菌、O157、サルモネラ菌 |
| (6) 健康診断の結果は社内でも管理されているか。 | (はい)　いいえ | 頻度: 年1回 |
| (7) 従業員の年間教育プログラムおよびスケジュールは作成されているか。 | (はい)　いいえ | 主に教育を担当する部門の名称: 品質管理室 |
| (8) 品質・衛生検査に関するマニュアルは作成されているか。 | (はい)　いいえ | マニュアルが作成されている検査項目:<br>(微生物試験)・理化学試験・(品質検査（品位、規格等）)<br>その他（包装状態、期限表示含む　） |
| (9) クレーム対応マニュアルは作成されているか。 | (はい)　いいえ | マニュアルの名称: 品質苦情対応マニュアル |
| (10) クレームの受付窓口、担当部門は決められているか。 | (はい)　いいえ | 受付窓口部門の名称: 顧客相談センター |
| (11) 原材料供給者の選定基準が文書化されているか。 | (はい)　いいえ | 文書の名称:　原材料管理マニュアル<br>原材料供給者の選定を担当する部門の名称:　製造1課前処理係 |
| (12) 原材料の受け入れ基準が文書化されているか。 | (はい)　いいえ | 文書の名称:　原材料基準書<br>原材料の受け入れを担当する部門の名称:　総務課 |
| (13) 製品の保管管理に関する規定が文書化されているか。 | (はい)　いいえ | 文書の名称:　品質管理マニュアル<br>製品管理を担当する部門の名称: 品質管理室 |
| (14) トレーサビリティーシステムが構築されており文書化されているか。 | (はい)　いいえ | トレーサビリティーを担当する部門の名称: 品質管理室 |
| (15) 製品の保管管理を外部の業者に委託しているか。 | (はい)　いいえ | 委託先事業者名称: ㈱＊＊冷凍倉庫 |
| (16) 製造される製品の説明書(仕様書)が作成されているか。 | (はい)　いいえ | (全ての製品で作成している)・一部の製品のみ作成している |

（様式１．７）

| 工場の名称 | 株式会社○○○○　△△工場 |
|---|---|

## ７．認定基準に定める各事項について（その２）

| 事　　項 | はい/いいえ | 確　認　事　項 |
|---|---|---|
| (17) 主要製品について、全ての製造工程の作業手順が文書化されているか。(作業手順書の作成) | (はい) いいえ | |
| (18) 製造工程の必要な管理項目が設定され、その管理方法が文書化されているか。 | (はい) いいえ | (全ての製品で作成している)　・　一部の製品のみ作成している |
| (19) HACCP的手法による管理が導入されているか。 | (はい) いいえ | HACCP認証取得の有無（(有)・　無　）<br>有の場合の認証機関名称：(一財)日本品質保証機構 |
| (20) 施設・設備の衛生管理基準は文書化されているか。 | (はい) いいえ | 文書の名称：　衛生管理マニュアル |
| (21) 施設・設備、使用機械・器具類の保守点検について管理基準が文書化されているか。 | (はい) いいえ | 文書の名称：　点検管理マニュアル |
| (22) 防虫・防そ対策について管理基準が文書化されているか。 | (はい) いいえ | 外部専門業者に調査・施行等を委託している場合について<br>委託業者名：㈱＃＃製薬<br>主な委託内容：　防虫駆除、　調査・モニタリング、　そ族駆除<br>薬剤管理、　捕虫器・トラップ等の管理 |
| (23) 使用水の衛生管理について文書化されているか。 | (はい) いいえ | 使用水の種類：水道水　・　(井戸水)　・　その他の用水<br>井戸水、その他の用水の場合、飲用適と認めた試験結果の有無：<br>(有)・　無<br>給水口における飲用水と非飲用水との区別の表示：(有)・　無<br>貯水タンクの使用：(有)・　無 |
| (24) 排水および廃棄物の衛生的取扱いについて文書化されているか。 | (はい) いいえ | 文書名：　廃棄物取扱いマニュアル<br>排水処理施設の有無：(有)・　無 |
| (25) 製品回収プログラムが文書化されているか。 | (はい) いいえ | 文書名：　リスク管理マニュアル |
| (26) 管理記録・帳票類の保管期間を設定しているか。 | (はい) いいえ | 保管期間：　3年間 |
| 文書、記録・帳票類の様式は承認されたものを使用する仕組みになっているか。 | (はい) いいえ | 承認者の役職名：　工場長 |

（様式1．8）

| 工場の名称 | 株式会社○○○○　△△工場 |
|---|---|

7．認定基準に定める各事項について（その３）

② 凍結設備

| 事項 | 内容 |
|---|---|
| 凍結方法 | 管棚式、　コンタクト式、　エアーブラスト式、　液体窒素式、ブライン浸漬式、　トンネル・ジャイロ式 |
| 凍結能力 | （　5）トン／日 |
| 凍結温度 | （　-30）℃ |

③ 品質管理施設

| | | | |
|---|---|---|---|
| 品質管理室の有・無 | | 有　無 | |
| 微生物試験室の有・無 | | 有　無　試験項目：生菌数、大腸菌群、E.coli 、サルモネラ菌、黄色ブドウ球菌 | |
| 微生物試験の方法（簡易キットは型式を記載） | | 公定法　簡便キット<br>型式（ペトリフィルム　） | |
| 品質試験用 | 区分 | 有　無 | 備考 |
| | 品温測定用温度計（-30℃から0℃まで測定できるもの） | 有・無 | |
| | 標準温度計 | 有・無 | （温度帯:-30℃～100℃） |
| | 計量器 | 有・無 | （感量:　0.1　g） |
| | 水素イオン濃度測定装置 | 有・無 | |
| | 揮発性塩基態窒素定量装置 | 有・無 | |
| | 解凍・調理設備 | 有・無 | |
| 微生物試験用 | 試料調製器（ストマッカー等） | 有・無 | |
| | 恒温器 | 有・無 | |
| | 高圧滅菌器 | 有・無 | |
| | 乾熱滅菌器 | 有・無 | |
| | 菌数計算機 | 有・無 | |
| | 微生物試験用器具類 | 有・無 | |

（様式1.9）

# 認 定 申 請 書 別 添 書 類 等

| 工場の名称 | 株式会社〇〇〇〇　△△工場 |
|---|---|

## 1．製造工程における品質及び衛生管理基準

認定を申請する各製品カテゴリーの主要製品について、製造工程管理表（各製造工程における管理項目、基準記録様式等が記載された表等）を別添すること。

（別添記載例）

| No. | 工　　程 | 作　　業　　手　　順 | 管理項目及び管理基準 | 記録様式 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2．製造工程における品質及び衛生管理の実施状況

1.の管理基準に基づき作成された管理記録類を別添すること。（少なくとも1週間分以上の実施記録について別添のこと。）

## 3．品質及び衛生管理の結果

当該申請工場において実施した製品の品質検査（品位、規格等の検査）および微生物試験の結果を別添すること。なお、別添の結果には、申請する各製品カテゴリーの主要製品が含まれていること。

## 4．営業許可の種別

取得した営業許可証の写しを別添すること。

営業許可業種名：

## 5．認定証票を付する製品の一括表示

認定証票を付する製品のうち、主要製品について一括表示の写しを添付すること。

（様式1．10）

# 冷凍食品製造工場認定再審査請求書

平成 00年00月00日

一般社団法人　日本冷凍食品協会
会　　長　　○○　○○　殿

住　　所　東京都○○区△△町1-1-1××ビル□階
法人の名称　株式会社○○○○
代表者氏名　代表取締役　○○　○○　㊞

平成00年00月00日の通知により、弊社工場は冷凍食品製造工場認定審査において不適合と判定されました。
上記結果を受けて、一般社団法人日本冷凍食品協会の冷凍食品の認定制度規定の運用Ｉ－7に基づき下記工場の再審査を請求します。

記

1．工場の名称及び住所
工場の名称　　株式会社○○○○　△△工場

工場の住所　　（〒000－0000）
□□県△△郡◇◇町▽▽0－0－0

2．工場長の氏名　　△△　△△

3．品質管理責任者の氏名　□□　□□

4．工場のTEL　　TEL 0000( 00)0000　　FAX 0000(　00　)0000

（様式1．11）

# 冷凍食品製造工場認定停止解除確認審査請求書

平成00年00月00日

一般社団法人　日本冷凍食品協会
会　　長　　○○　○○　殿

住　　所　東京都○○区△△町1-1-1××ビル□階
法人の名称　株式会社○○○○
代表者氏名　代表取締役　○○　○○　㊞

平成00年00月00日の通知により、弊社工場は冷凍食品製造認定工場の認定を一時停止されました。
上記結果を受けて、一般社団法人日本冷凍食品協会の冷凍食品製造工場認定要領第8条に基づき下記工場の工場認定停止解除審査を請求します。

記

1. 工場の名称及び住所
　　工場の名称　　株式会社○○○○　△△工場

　　工場の住所　　（〒000－0000）
　　□□県△△郡◇◇町▽▽0－0－0

　　認定工場番号:　　No.000000

　　認定の有効期間　　平成OO年OO月OO日　　まで

2. 工場長の氏名　　△△　△△

3. 品質管理責任者の氏名　　□□　□□

4. 工場のTEL　　TEL　0000（　00　）0000　　FAX　0000（　00　）0000

5. 時停止年月日　　平成XX年XX月XX日