

平成23年度 国産牛肉信頼回復対策事業参加申請書(案)

番 号  
平成23年9月 日

全国食肉事業協同組合連合会  
会長 福岡伊三夫 殿

住 所	郡 市	区 町	番
事業者(店舗名、屋号等)			
代表者名			印

国産牛肉信頼回復対策事業に参加したく、別紙の牛肉を事業対象牛肉として承認していただけるよう添付書類を添えて申請します。

なお、事業対象牛肉として承認された牛肉に係る回収・処分又は保管については、牛肉と個体識別番号の同一性を確認するDNA検査の実施に同意するとともに関係法令、事業実施要綱及び貴連合会長の指示を遵守します。

1. 参加希望事業(いずれかに○を付ける)

1. 汚染稲わら給与牛肉処分事業	2. 流通在庫牛肉保管事業
------------------	---------------

2. 経営概要

(1) あなたの業態(いずれかに○を付ける)

1. 小売業・専門店	2. 小売業、食品スーパー	3. 卸売、小売兼業	4. 卸売業
6. その他(具体的に記載 )			

(2)この事業の担当者名と連絡先(市外電話局番からの電話番号、携帯可)

担当者名		連絡先	
------	--	-----	--

(3)振込先の金融機関名、預金の種類、口座番号、受取人氏名(必ずふりがなをふること。)

金融機関名	預金の種類	口座番号	受取人氏名(ふりがな)

3. あなたの仕入れと販売状況

(1)主な仕入先

1. 卸売市場	2. 産地センター	3. 食肉メーカー	4. 卸売業者	5. その他
---------	-----------	-----------	---------	--------

①仕入形態

1. 枝肉	2. 部分肉
-------	--------

②品種

1. 和牛	2. 交雑種	3. 乳用種
-------	--------	--------

(2)主な販売先

1. 小売業・専門店	2. 小売業、食品スーパー	3. 卸売、小売兼業	4. 卸売業	5. 外食産業
6.その他(具体的に記載 )				

4. 稲わら給与牛肉の保健所への届出状況

届出を行った保健所の名称	届出年月日	届出た牛肉の個体識別番号	サンプル提出の有無(※)
保健所			部位( )数量( )検査結果( )

※: サンプルの提出を行った場合は、提出部位、数量、検査結果等を記載するとともに、別紙の備考欄にサンプル提出と記載すること。

5. 添付書類

(1)汚染わら給与牛肉処分事業

- ①別紙の申請牛肉に係る仕入伝票(個体識別番号が確認できるもの)の写し
- ②営業倉庫に保管している場合にあつては、営業倉庫との寄託契約書の写し、入庫証明書及び在庫証明書(保管対象牛肉に係るもの)
- ③放射性物質検査の結果又は収去命令等の写し
- ④放射性物質検査の結果、暫定規制値を下回る牛肉にあつては、取引先からの返品書、取引契約の解除消費期限の超過等により、販売の断念を余儀なくされたことを証する書類
- ⑤契約書及び同意書

(2)流通在庫牛肉保管事業

- ①別紙の申請牛肉に係る仕入伝票(個体識別番号が確認できるもの)の写し
- ②営業倉庫に保管している場合にあつては、営業倉庫との寄託契約書の写し、入庫証明書及び在庫証明書(保管対象牛肉に係るもの)
- ③契約書及び同意書

[注意]

- ・申請された牛肉については、個体識別番号との同一性を確認するためのDNA検査を実施します。
- ・申請された牛肉と個体識別番号との同一性が確認されなかった場合には、牛の個体識別のための情報管理及び伝達に関する特別措置法(牛トレーサビリティ法)に基づく立入検査等が行われます。
- ・牛トレーサビリティ法違反が確認された場合には、同法に基づき措置が行われます。

(道府県肉連集計表)

平成23年度国産牛肉信頼回復対策事業参加申請報告書(案)

番 号  
平成23年9月 日

全国食肉事業協同組合連合会

会長 福岡 伊三夫 殿

	(道府県)食肉事業協同組合連合会
会長	印

国産牛肉信頼回復対策事業に参加を希望する事業者について、下記のとおりとりまとめたので、別紙のとおり同意書を添えて提出します。

記

事業名	店舗数	形態	数量
(1) 汚染稲わら給与牛肉処分事業	店	枝肉	Kg
		部分肉	Kg
		計	Kg
(2) 流通在庫牛肉保管事業	店	枝肉	Kg
		部分肉	Kg
		計	Kg
計	店		Kg