様式第３号（運用要領第８条関係）

愛知県ＧＡＰ内部点検結果報告書

(元号)　　年　　月　　日

愛知県知事　殿

認証番号

 氏　　名

（団体の場合は名称及び代表者の氏名）

愛知県ＧＡＰ認証制度実施要綱第１１条の規定に基づき、内部点検を実施しましたので報告します。

（注）点検シートの写しを添付