様式第６号（運用要領第１２条関係）

事故等の発生に関する報告（　発生時　・　収束時　）

(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）

認証を受けた農場に関して、事故等の発生がありましたので、愛知県ＧＡＰ認証制度実施要綱第１５条第２項の規定により、下記のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 生産者氏名 |  |
| 発生日 |  |
| 事故の内容 | 農作業に関する人身事故  残留農薬に関する事故  食中毒発生原因となる事故 |
| 概要 |
| 発生原因及び再発防止対策  の概要 | 原因  生産工程の見直し及び再発防止のための取組の改善内容 |

※発生時は、太枠内のみ記入