（別紙様式８）

年 月 日

ウクライナ向け輸出水産食品の官能検査等実施記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定施設及び認定番号 |  | 輸出水産物の品名 |  |
| 輸出予定年月日 |  | 品質確認者氏名 |  |

１．官能検査確認内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 判定基準 | 品質確認者署名 |
| 外観 | 鱗とひれにほとんど損傷がなく、鱗が簡単に抜け落ちない状態である。皮膚表面に寄生虫が付いていない（冷凍、加熱食品及び高度加工品は除く）。 |  |
| におい | 魚類特有のにおいであり、鮮度低下に伴うアンモニア臭等の異臭がない。 |  |
| 組織 | 筋肉が引き締まって弾力があり、内臓もはっきりと識別でき、鮮度が良好である。 |  |
| その他 | 衛生的かつ適切な温度下で官能検査を実施した。 |  |
| その他 | 申請内容と荷口が適合していることを確認した。 |  |

（別紙様式９）

年　　月　　日

証明書発行機関長 殿

輸出者住所

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）

食品輸出計画書

　　年度の食品の輸出計画を下記のとおり提出します。

記

１．担当者

部署名：

担当者氏名：

電話番号：

メールアドレス：

※上記担当者が、当該年度に係る衛生証明書の申請手続を行うものとする。

２．輸出計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 輸出年月 | 輸出先国・地域 | 輸出品目 | 輸出数重量 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |