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