**有机产品认证调查表**

**（经营）**

**申 请 单 位：**

**申 请 日 期 ：** 年 月 日

**国中欣认证检测有限公司**

**填表说明**

1、本表必须真实、准确填写，申请方必须保证内容的真实性，一旦发现内容不实，GZX将不予受理。

2、本表无法人（负责人、内检员）签字和单位盖章无效。

3、本表应打印或用黑色钢笔、签字笔填写，字迹工整、清晰；如无某项目内容时应划斜线表示，若因故无法填写时，应注明原因，否则，GZX不予受理。

4、本表交付后不再受理补充修改说明材料。

5、填报数据一律用阿拉伯数字，文字说明一律用汉字。

国中欣认证检测有限公司

**申请方声明**

1、本单位向国中欣认证检测有限公司提交的本份调查表内容属实；

2、承诺保证执行有机生产、加工、经营相关的责任，遵守有机产品生产、加工、经营过程中有机产品标准及相关规范要求。

3、承诺向认证或认可人员开放申请认证产品相关的所有适宜区域，向认证认可人员提供所有相关文件，包括财务记录，以供检查。

4、生产、加工、经营的产品符合中华人民共和国相关法律、法规、安全卫生标准和有关规范的要求。

5、承诺守法诚信，接受认证机构、认证监管等行政执法部门的监督和检查，保证提供材料真实、执行有机产品标准、技术规范及销售证管理。

6、本单位及其相关方在五年内未因以下情形被撤销有机产品认证证书：（1）提供虚假信息；（2）使用禁用物质；（3）超范围使用有机认证标志；（4）出现产品质量安全重大事故。一年内未因除上述所列情形之外其它情形被认证机构撤销有机产品认证证书。

单位名称（盖章）：

负责人：

|  |
| --- |
| 1.经营场所基本情况 |
| 经营场所编号 | 经营场所名称（含办公地、仓储） | 地址（含办公地、仓储） | 经营场所面积 | 申请认证的产品名称 | 年经营量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 同一经营场所内是否存在非申请认证产品或常规方式生产的产品，□是 □否，如是，请填写下表： |
| 经营场所编号 | 非申请认证产品情况 | 常规方式生产产品情况 |
| 产品名称 | 年经营量 | 产品名称 | 年经营量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. 生产组织模式与产品类别 |
| 生产组织模式：□行政组织 □公司/合作社/家庭农场 □公司/合作社+农户 生产组织是否仅申请有机产品经营认证 □是 □否产品类别：□植物生产 □食用菌栽培 □野生采集 □畜禽养殖 □水产养殖 □加工 |
| 注:外购有机产品的，需要先提供供货单位有机产品认证证书、有机产品销售证书和相关协议；自产有机产品的，则需先取得有机产品生产/加工认证。 |
| 3. 经营场所环境情况 |
| 经营区域范围描述 | 经营场所地理位置坐标： |
| 经营场所区域附近有无以下污染源：□城区 □工矿区 □交通主干线 □工业污染源 □生活垃圾场如有，有机生产区域与以上污染区域的距离： 米；经营场所区域处在以上区域的方位：□上风向 □下风向 |

|  |
| --- |
| 4. 包装 |
| 说明所用包装材料材质 |  |
| 5. 储藏与运输 |
| 仓储名称 | 仓储地址 | 仓储属性 | 储藏能力（吨） |
| 自有仓储 | 外租仓储 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 列出产品储藏方法 | □常温 □气调 □温度控制 □干燥 □湿度 □其他：  |
| 仓储是否为有机专用  | □是 □否如否，请说明避免混杂储藏方法： |
| 运输工具是什么 |  |
| 运输工具是否为有机专用？ | □是 □否如否，请说明避免混杂污染方法： |
| 6. 上年度销售情况 |
| 产品名称 | 销售地区 | 销售方式 | 销售量 | 销售额 | 产品包装形式 | 是否在非经营场所二次分装 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 7. 本年度申请认证产品经营情况报表 |
| 序号 | 产品名称 | 商标名称 | 是否季节性经营 | 经营时间 | 包装形式 | 规格型号 | 预计年经营量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 要求：此表必须覆盖全部申请认证产品，请列出每种产品的详细信息。 |
| 8. 过去三年经营历史情况（适用时） |
| 年份 | 经营场所名称 | 产品名称 | 有害生物防治情况 | 包装 | 储藏方式 | 年经营量 |
| 物质名称 | 使用方法 | 用途 | 包装形式 | 规格型号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：列出过去三年经营场所的全部产品信息，包括有机产品与常规产品。

附表1 有机经营分包方名录（适用时）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 地址 | 电话 | 传真 | 联系人 | 分包过程/产品 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 9.内部检查员情况调查表 |
| 姓名 | 学历 | 专业 | 工作年限 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有机经营有关的人员是否经过了相关的培训：□是 □否。 |

附件提交情况：

1、认证申请书 □是 □否

2、营业执照 □是 □否

3、经营场所使用权证明及合同 □是 □否

4、经营许可证 □是 □否

5、经营场所位置图 □是 □否

6、经营场所平面图 □是 □否

7、与经营分包方签订的书面合同/协议，及其分包方合法经营的资质 □是 □否 □不存在

8、有机管理体系文件 □是 □否

9、外购有机产品证据 □是 □否 □不存在

单位名称（盖章）：

 本调查表填写人员（签字）：

 日 期：