

§ 商品履歴証明書 §

漁協名 垂水市漁業協同組合 印
 住所 鹿児島県垂水市海潟643-6
 電話番号 0994-32-1165

生産者名
 住所
 生簀番号 NO

出荷担当者名

魚種名			出荷年月日	平成	年	月	日		
養殖漁場環境	養殖漁場	鹿児島県垂水市海潟沖		平均水深					
	生簀の種類	金網		生簀の規格	8m×8m×8m				
	持続的養殖生産確保の規定による漁場改善計画の認定年月日					平成15年5月17日			
	水産用水基準	水質	DO(5.2mg/l以上)		クリア				
			COD(2mg/l以下)		クリア				
		底質	COD(18mg/l以下)		クリア				
			硫化物(0.2mg/l以下)		クリア				
※ 詳細な数値が必要な場合は別途添付します。									
種苗	種苗導入許可依頼書	有	仕入れ先						
	由来		ワクチン使用の有無		ワクチン名				
	採捕地		生産者への受渡し日	平成	年	月	日		
餌料	給餌方法			主な冷凍餌料					
	※ 定期的に成分分析を実施しています。			仕入れ先					
飼料	飼料名			仕入れ先					
	飼料安全証明書			製品規格書					
	※ 飼料安全証明書・製品規格書が必要な場合は別途添付します。								
薬品履歴	薬品投与			薬品名					
	投薬期間	平成 年 月 日～ 月 日			仕入れ先				
	休薬誓約書	有	薬品残留検査結果証明書		有				
	ワクチン使用の有無			ワクチン名					
	※ 農林水産省安全局衛生管理課の指導に基づき水産用医薬品を適正に使用しています。 ※ 投薬に関する詳細な資料が必要な場合は別途添付します。(投薬指示記録) ※ ワクチン接種に関する資料が必要な場合は別途添付します。(使用指導書) ※ 薬品残留検査結果証明書が必要な場合は別途添付します。								

上記履歴書の飼餌料、薬品に関しては出荷前2ヶ月間の養殖日誌を基に作成しています。