

協議会会員 各位

安全安心な高知県産ショウガ推進協議会事務局

同意書の提出について

安定同位体比検査による産地判定の実施に当たって、「安定同位体検査による産地判定及び対応の手順書」に基づき、下記のとおり、同意書の提出をお願いします。

記

- 1 提出期限  
平成 31 年 1 月 30 日 (水)
- 2 提出先  
780-0850  
高知市丸ノ内 1-7-52  
高知県農業振興部地域農業推進課 表示・市場担当あて
- 3 様式のダウンロード  
高知県ホームページの地域農業推進課のページからダウンロードできます。
- 4 その他  
(1) 期限までに、郵送又は直持ちで提出をお願いします。  
(2) 同意書には、日付と会社名・代表者役職名・代表者氏名を記入し、社印及び代表者印を押印して、提出してください。(個人事業者の方は、通常、契約締結時に用いる事業者名と代表者氏名、印鑑を押印して提出してください。)

<問い合わせ先>

高知県農業振興部地域農業推進課

担当者：田中、川谷

電話番号：088-821-4541

# 同意書

平成 年 月 日

安全安心な高知県産ショウガ推進協議会長 様

安全安心な高知県産ショウガ推進協議会  
会員

## 安定同位体比検査による産地判定について

安全安心な高知県産ショウガ推進協議会の会員である高知県が行う標記検査の実施について、下記のことを同意します。

### 記

- 1 高知県が行う、抜き打ちによる安定同位体比検査による産地判定に協力すること。
- 2 判定結果が出た後の対応も含めて、「安定同位体比検査による産地判定及び対応の手順書」に定める手順に従うこと。
- 3 高知県職員が検査のために抜き取りを行ったショウガは、無償で提供すること。
- 4 高知県のホームページで、判定結果等の公表を行うこと。