



Initial Application General Information

初次申請基本資料

| Information about the Applicant 申請者資訊 | | | |
|---|---|-----------------------|--|
| Operator 申請者 | | Contact Person 聯絡人 | |
| Representative 負責人 | | Phone 聯絡電話 | |
| Tax ID 統編/身分證字號 | | E-mail 電子郵件 | |
| Registered Address 登記地址 | | | |
| Mailing Address 通訊地址 | | | |
| Legal Status 法律身分 | <input type="checkbox"/> Sole Proprietorship 個人經營 <input type="checkbox"/> Corporation 公司組織 <input type="checkbox"/> Cooperative 合作社 <input type="checkbox"/> Others (Specify)其他(請說明)： | | |
| Do you have other organic standard certification 是否持有右列驗證資格 (持續有效) | <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> NOP <input type="checkbox"/> Others(Specify)其他(請說明)：_____ | | |
| | Please attach the above valid certificate(s) if any. 如有，請附上上述標準持續有效之驗證證書 | | |
| Operation Type 申請者業務型態 | <input type="checkbox"/> Exporter 出口商 <input type="checkbox"/> Private Label 自有品牌業者 <input type="checkbox"/> Processing / Handler 加工廠 <input type="checkbox"/> Farm 農場 | | |
| Certification Scope Applied 申請類別 | <input type="checkbox"/> Processing / Handling 加工/分裝流通 <input type="checkbox"/> Crop 作物 (<input type="checkbox"/> Individual 個人/ <input type="checkbox"/> Group (ICS)集團) | | |
| Are the farm(s) and the processing unit(s) mentioned in the form all managed by the operator ? 此表格提及之所有農場及工廠是否皆由您(申請者)管理? <input type="checkbox"/> Yes 是 <input type="checkbox"/> No 否 If 'No', Processing Unit and Farm should fill this form separately. 如勾選「否」，請使用工廠或農場名義作為申請者分開填寫此表格。 | | | |
| Language Requirement 語言要求 | | | |
| * If your language is not Chinese or English, you will need a translator for this certification. 如為中或英文以外語言，請準備翻譯人員。 * Please provide all certification documents in Chinese or English. 請確保所有驗證相關文件的語言為中文或英文。 | | | |
| Transportation Information 交通資訊 | | | |
| Which international airport is nearest to your farms/processing units? 距離驗證場所最近的國際機場為何? | | | |
| How to get to your farms/processing units from the above international airport and how long does it take? 從上述國際機場到達驗證場所(農場、工廠)所需時間/方式? | | | |
| Laboratory Information 實驗室資訊 | | | |
| Please provide a nearby laboratory for pesticide residue tests and fill in the field below. 請提供當地可檢測農藥殘留的實驗室，並於以下欄位填寫該實驗室聯絡資訊。 | | | |
| Laboratory Name 實驗室名稱 | | Contact Person 聯絡人 | |
| E-mail 電子郵件 | | Phone 聯絡電話 | |



| | | | |
|--|---|--------------------------------|----------|
| Mailing Address 聯絡地址： | | | |
| Testing method 檢測方法 | | Numbers of pesticide 農藥檢測數目 | |
| *The testing methods must be already accredited according to ISO/IEC 17025 and the testing report shall be issued with the ILAC MRL marks. 該方法必須是其 ISO/IEC 17025 認證範圍且測試報告必須可以出具 ILAC MRL 組合標記 | | | |
| Processing Unit Information 工廠資訊 | | | |
| Add more rows below if necessary. 如多筆資料請複製下述欄位填寫 | | | |
| Unit Name 工廠名稱 | | Coordinate 工廠座標 | |
| Address 工廠地址 | | | |
| Products Name 產品名稱 | *Please fill the "QF-P024 Organic Product Profiles & Processing aid form" if products has multiple ingredients. 如為多種成分產品請填寫"QF-P024 有機產品原料明細表&加工助劑表" | | |
| Do you have other organic standard certification 是否持有右列驗證資格 (持續有效) | <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> NOP <input type="checkbox"/> Others(Specify)其他(請說明)：_____ Please attach the above valid certificate(s) if any. 如有，請附上上述標準持續有效之驗證證書 | | |
| Farm Information 農場資訊 | | | |
| Add more rows below if necessary. 如多筆資料請複製下述欄位填寫 | | | |
| Farm/Unit Name 農場/基地名稱 | | Coordinate 基地座標 | |
| Number of Group members 集團成員數目 | (For group application only 集團申請適用) | Total Acreage 基地面積 | acres 英畝 |
| Crop Name 作物名稱 | | Harvest Period 作物生產期間 | |
| Farm Address 場區地址 | | | |
| Do you have other organic standard certification 是否持有右列驗證資格 (持續有效) | <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> NOP <input type="checkbox"/> Others(Specify)其他(請說明)：_____ Please attach the above valid certificate(s) if any. 如有，請附上上述標準持續有效之驗證證書 | | |

* This form is for preliminary evaluation and quotation only and does not indicate that your application is accepted.

此表僅供作初步評估及報價使用，並不表示已可接受 貴公司的有機驗證申請。

*I/we confirm that the above information provided is complete and true.

我確認上述資訊正確無誤。

Signature 簽章/名：_____ Date 日期：_____