

APPLICATION FOR KOSHER CERTIFICATION ORTHODOX UNION

◆申請者情報◆

日付：

会社名：

住所：

〒：

国名：

Tel：

フリーダイヤル（ ）

Fax：

担当者名：

役職：

Tel：

E-mail：

代理担当者名：

役職：

Tel：

E-mail：

経理担当者名：

役職：

Tel：

E-mail：

マーケティング担当者名：

役職：

Tel：

E-mail：

社長／取締役名：

E-mail：

■認定を取得する目的／理由をご記入ください。

■申請対象はどの食品類に当てはまりますか？（例：スナック類、魚類、加工品類 etc.）

■オーソドックスユニオンについてどちらで知りましたか？（例：展示会、取引業者、顧客、インターネット）

■他のコーシャマークを取得したことがありますか？

☐ Yes

☐ No

Yes の場合、どの団体で認定を受けましたか？

■最近コーシャマークを取得した製品はありますか？

☐ Yes

☐ No

Yes の場合、どの団体で認定を受けましたか？

■今回の申込でいくつの生産工場を申請しますか？

（工場毎に申込用紙に記入願います。）

※ OU 米国オフィスとの連絡にご対応可能な方をご記入ください。氏名：

Tel：

注) ⑩マークはオーソドックス・ユニオンの登録商標です。無認可の使用は法律上違反です。この件に関する当方の権利は、法により固く守られています。書類による契約を履行するまでは、⑩マークを使用できません。OU は他のあらゆる個人、団体、企業に対して営利目的で貴社の行う流通、製品材料、製造過程に関するあらゆる情報、企業秘密を漏洩しないことを約束いたします。OU はこの申請の道徳的意義のもとに、貴社の情報を取り扱います。双方による目的合意に至るまでは、この申請に関する報告書の提出や調査は、いかなる義務、責任も課すことはありません。

FOR INTERNAL USE ONLY

ID#

Received: / /

NCRC

PRC





APPLICATION FOR KOSHER CERTIFICATION ORTHODOX UNION

MANUFACTURING PLANT PROFILE PAGE

◆生産工場情報◆

※各工場毎に記入してください

日付:

工場名:

住所:

郵便番号:

国名:

Tel:

フリーダイヤル: ()

Fax:

工場担当者:

役職:

Tel:

E-mail:

代理担当者:

役職:

Tel:

E-mail:

開発担当者:

E-mail:

工場が最寄りの都市から離れている場合は一番近い都市名と工場までの距離をご記入ください。

工場内での製造工程をご記入ください。

※こちらは今回認定を初めて受ける企業／工場様向けの用紙です。

既に認定を受けている企業様は別途ご連絡ください。

FOR INTERNAL USE ONLY

Mi

F

E

Approved by RKC

Inspection Frequency

Special Comments

APPLICATION FOR KOSHER CERTIFICATION ORTHODOX UNION



PRODUCT INFORMATION

◆製品情報◆

工場名:

地域:

A) どの地域に向けて市場を開拓したいですか？

B) この申請製品は、申請以外の工場でも生産されていますか？

☐ Yes

☐ No

Yes の場合、地域と業者を記入してください。

申請製品の他に同じ工場で製造されている他製品はありますか？

☐ Yes

☐ No

C) 下記の通り詳細を表に記入してください。

- I. 各製品の名前を記入し、商品流通網（小売用／工業用）にチェックマークを記してください。
パスオーバー（過ぎ越しの祭り）適正証を希望の場合も、チェックマークをご記入ください。
- II. 商標名を記入し、商標が自社ラベルか相手先ラベルかにチェックマークをご記入ください。
- III. 相手先名を記入し、表の最終に会社名、住所、連絡先をご記入ください。

※各製品ラベルと商標ラベルのコピーをご提出願います。

1. 製品名	小売用	工業用	パスオーバー	2. 商標名	自社ラベル	相手先ラベル	3. 相手先名	For Internal Use Only DPMF

次ページへつづく

APPLICATION FOR KOSHER CERTIFICATION

ORTHODOX UNION

製品情報 - つづき

1. 製品名	小売用	工業用	パスオーバー	2. 商標名	自社ラベル	相手先ラベル	3. 相手先名	For Internal Use Only DPMF

APPLICATION FOR KOSHER CERTIFICATION

ORTHODOX UNION



RAW MATERIAL INFORMATION PAGE

◆原材料情報◆

工場名

1. 全ての原材料名をご記入ください。
(※コーシャ認定でないものも含む。 ※離型剤, 加工助剤, 消泡剤なども記入。)
2. 認定を希望しない製品にのみ使用される材料には (©)マーク を記してください。
3. 使用原材料を明記の上、申請用紙を提出してください。 Fax で送られる場合は蛍光ペンなどを使用しないでください。 製造工程表をご提出いただく場合、材料名と、原産（製造元）が申請用紙の内容と一致させてご記入ください。

注)

RMCH#: 原材料コードを記入してください。 .

原材料名: ラベルに記載してある名称を全て記入してください。 (香料や製品のコード番号も含む)

原産: 製造メーカー名はラベルに書いてある通りに記入してください。 ラベルに記載されていない限り販売元名や仲介業者名は記入しないでください。 (コード番号なども全てご記入下さい。)

商標名: 商標名はラベルに書いてある通りに記入してください。 .

容量: どのような規模の容量で入荷しますか? (タンカー、トレイラー、コンテナなど)

認定団体: その原材料が認定を受けていれば、コーシャ認定団体名を記入してください。

RMCH# コード	原材料	原産 (製造メーカー)	商標名	容量	認定団体
--------------	-----	-------------	-----	----	------

<記入例>

654	Non Fat Dry Milk	Crystal Cream #06-01			OU
655	All Purpose Shortening 101-50	Cahokia Flour	Cahokia Pride	Tankers	OU
656	Vanilla Pecan F698764	McCormick Flavor			OU
657	Honey Liquid	Albertson's	Lucky		OU

RMCH# コード	原材料	製造メーカー	商標名	容量	認定団体

次ページへつづく

APPLICATION FOR KOSHER CERTIFICATION
ORTHODOX UNION

原材料情報 - つづき

RMC# コード	原材料	製造メーカー	商標名	容量	認定団体