別記様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　熊本県知事　蒲島　郁夫　様

住所：

電話：

（届出者名）　　　　　　印

熊本県推奨うまい米基準取り組み届出書（Ａランク）

　このことについて、熊本県が推奨する良食味米生産・品質基準の趣旨を理解し、その基準にあった商品づくりに取り組みます。

記

１　品種名：

２　熊本県推奨うまい米基準の確認方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | Aランク | 確認方法等 |
| 生産基準 | 特別栽培米 | 任意 |  |
| 種子更新 | 必須 |
| 地域の耕種基準を順守 | 必須 |
| 品質基準（玄米） | タンパク質含有率（水分15％換算） | 7.0%以下 |  |
| 検査等級（農産物検査） | 2等以上 |  |
| 篩目（ふるいめ）の大きさ（調整方法） | 1.8mm以上 |  |
| 水分 | 14.0～15.0％ |  |
| 品質基準（精米） | 色彩選別 | 任意 |  |

・熊本県奨励品種・認定品種を対象とする。

３　その他（本項について不要の場合は抹消してください。）

上記２において確認を行った玄米の一部については、店頭精米により販売を行うことから、「玄米及び精米品質表示基準」に基づき以下の販売店名で販売する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 店頭精米販売店名 | 住　所 | 代表者名 | 品質基準(精米)確認方法等　※ | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※品質基準（精米）確認方法等については、色彩選別機の機種名及び製造元を記載すること。

別記様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

記入例

　熊本県知事　蒲島　郁夫　様

住所：

電話：

（届出者名）　　　　　　印

熊本県推奨うまい米基準取り組み届出書（Ａランク）

　このことについて、熊本県が推奨する良食味米生産・品質基準の趣旨を理解し、その基準にあった商品づくりに取り組みます。

記

１　品種名：

２　熊本県推奨うまい米基準の確認方法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | Aランク | 確認方法等 |
| 生産基準 | 特別栽培米 | 任意 | （栽培履歴の確認）ＪＡ〇〇の栽培基準に基づき生産されたことを、栽培履歴の記帳等により確認。 |
| 種子更新 | 必須 |
| 地域の耕種基準を順守 | 必須 |
| 品質基準（玄米） | タンパク質含有率（水分15％換算） | 7.0%以下 | （検査機種名）ＪＡ〇〇において〇〇社製（機種名）により測定。ＪＡ等集荷施設等において、生産者ごとのサンプル採取調査結果記録書等により確認。（サンプルは農産物検査の標準抽出法に準じた頻度で調査する） |
| 検査等級（農産物検査） | 2等以上 | 農産物検査法に基づく検査結果を証明書の交付又は包装への表示により確認。 |
| 篩目（ふるいめ）の大きさ（調整方法） | 1.8mm以上 | ＪＡ等に調査方法を記帳等により確認する。 |
| 水分 | 14.0～15.0％ | 農産物検査結果記録書等により確認。 |
| 品質基準（精米） | 色彩選別 | 任意 | 色彩選別の機種名等（〇〇社製）により選別する。 |

・熊本県奨励品種・認定品種を対象とする。

４　その他（本項について不要の場合は抹消してください。）

上記３において確認を行った玄米の一部については、店頭精米により販売を行うことから、「玄米及び精米品質表示基準」に基づき以下の販売店名で販売する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 店頭精米販売店名 | 住　所 | 代表者名 | 品質基準(精米)確認方法等　※ | 備考 |
|  |  |  | 色彩選抜ＡＢ－１２３（○〇社製） |  |
|  |  |  | 色彩選別ＣＤ－４５６（△△社製） |  |

※品質基準（精米）確認方法等については、色彩選別機の機種名及び製造元を記載すること。