

様式第1号(第6条関係)

●商品概要
 (食品 ・ 非食品) ※当てはまる部門を○で囲んでください。

年 月 日 現在

フリガナ			
事業所名(個人の場合は屋号又は氏名)			
所在地 (商品の問合せ先)	フリガナ	〒	
	所在地		
	TEL	FAX	
	ホームページ		
フリガナ			
商品名 ※複数申請の方は別紙記入			
商品アピールポイント "ここがすごい!" を簡単に			
売価/個 (税抜) 円			
1日or1か月あたりの生産量 1日 個、1か月 個			
内容量	商品サイズ	W	mm
主な原料		H	mm
原料産地		D	mm
賞味(消費)期限	パッケージ形態		
営業許可番号 *	薬事関係許可番号 *		
PL法保険加入 *	加入 ・ 未加入		

* 営業許可等及びPL法保険加入については、証明できる資料を添付してください。また、PL法保険は認定後、必ず加入していただくことを条件とします。

●事業所(申請者)概要

フリガナ			
代表者名			
当社ブランドの創業、屋号への思いなど			
主な事業内容			
当該商品年間販売額 (単位:千円)	平成30年度	令和元年度	令和2年度
			令和3年度見込み
	※新規商品の場合、令和3年度の見込みで記入。		
設立年月日	西暦	年	月 日
資本金			千円
申込みに関する 担当者連絡先	フリガナ		
	担当者名	部署名	
	会社電話	役職名	
	携帯電話	会社FAX	
	E-mail		

沖縄南城セレクションへの応募理由	
顧客ターゲット (優先順位をつけて)	
南城市の地域資源の活用や歴史・文化的な関わり等	
商品の詳細 ※味、品質、機能、受賞歴等	
デザインやパッケージのこだわりについて	
今後希望する販売形態(店舗、ネットなど)、店舗の場合は販売場所を記入	
現在、販売している店舗(展開している商品も記入)	
おすすめの食べ方、使い方	

商品写真添付	品質表示ラベル添付
--------	-----------