

●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。

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	
フリガナ	ホームページ		
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	(税後) 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 *	薬事法関係許可番号 *		
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)	令和2年度	令和3年度	令和4年度
設立年月日	西暦 年 月 日	従業員数	人
資本金	千円		
申込みに関する 担当者連絡先	フリガナ	部署名	
	担当者名	役職名	
	会社電話	会社FAX	
	携帯電話		
E-mail			

沖縄南城セクション 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
--------	-----------