

様式第1号 (第7条関係)

食品

沖縄南城セレクション申請書

年 月 日 現在

●商品概要

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	〒	
フリガナ			
商品名			
商品の詳細 ※味、品質、機能、受賞歴等			
希望小売価格/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 *	薬事法関係許可番号 *		
PL法保険加入 *	加入 ・ 未加入	HACCP認証 *	取得 ・ 未取得

* 営業許可等、PL法保険加入及びHACCP認証については、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。HACCP認証を未取得の場合は、衛生管理に関する取り組みが分かる資料 (衛生点検表等の様式、管理手順書、マニュアル等) を添付してください。

●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)	前々年度販売額	前年度販売額	今年度見込み
	※新規商品の場合、今年度の見込みで記入。		
設立年月日	西暦	年	月 日
資本金	千円		従業員数 人

沖縄南城セレクションへの応募理由	
南城市の地域資源の活用や歴史・文化的な関わり等	
商品アピールポイント "ここがすごい!"を簡単に	
商品のこだわりについて (デザインやパッケージ、おすめの食べ方・楽しみ方など)	
顧客ターゲット (優先順位をつけて)	
現在、販売している店舗 (展開している商品も記入)	
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	

※商品の写真と品質表示ラベル (写真可) を添付してください。

申込みに関する担当者連絡先	フリガナ	
	担当者名	
	電話	
	部署名	
	役職名	
	FAX	
	E-mail	
ホームページ		