

認定申請書

年 月 日 現在

●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	
	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)	平成29年度	平成30年度	令和元年度	令和2年度見込み	※新規商品の場合、 令和2年度の見込み で記入。	
設立年月日	西暦	年	月	日	従業員数	
資本金						人
申込みに関する 担当者連絡先	フリガナ				部署名	
	担当者名					
	会社電話					役職名
	携帯電話					
	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
--------	-----------