

名産品等認定申請書

町田市名産品等推奨委員長 殿

認定を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 申請者

申請者	住 所	〒 (-)		
	フリガナ			
	事業所名			
	代表者	(役職)	フリガナ	
			氏名	Ⓔ
	営業許可種目		許可番号	
	右記該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 生産物賠償責任保険（PL 保険）に加入している	
担当者	フリガナ		TEL	
	氏名		FAX	
				メール
URL	http://			

※本内容は、申請者の情報、事務連絡のために使用するもので、第三者に公開するものではありません。

2. 申請品について

フリガナ		種別 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 和菓子 <input type="checkbox"/> 洋菓子 <input type="checkbox"/> 酒・調味料・アイス <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> その他 ()	
名称				
右記該当する場合は <input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 商標使用等で許可を得ている		
製造所又は加工所の所在地・名称・氏名		販売形態	個数・量目	販売価格（税込）
企画した場所				
保存可能日数	製造日から、春 () 日 / 夏 () 日 / 秋 () 日 / 冬 () 日			
材料 ※使用添加物含む 枠内に収まらない場合 別紙で添付のこと	材料・使用添加物名	配合割合	材料生産地	
		自主検査結果		
意匠の形態				
包装紙、容器、化粧箱の素材				

3. 申請品の特徴・PRについて

創作年月日	(昭和 ・ 平成)	年	月	日
販売地域				
受賞及び指定 (有 ・ 無) ※どちらかに○	※有の場合は、受賞等を受けた年月日と受賞名等を記入			
	年月日		受賞名等	
	(昭和・平成)	年	月	日
	(昭和・平成)	年	月	日
	(昭和・平成)	年	月	日
商品説明	由来 (商品名の由来、デザインや原材料の選定の独自性など)			
	名産品となることで期待されるPR効果 (販路拡大方法、売上見込など)			