

紀の川市観光協会特産品推奨認定・登録（新規・更新・変更）申請書

令和 年 月 日

紀の川市観光協会会長 様

(申請者)
 所在地(住所) _____
 法人(団体)名 _____
 代表者職・氏名 _____ (印)
 担当者氏名 _____
 連絡先 Tel _____ Fax _____

紀の川市観光協会特産品推奨制度実施要綱第4条の規定に基づき推奨品の認定及び登録を受けたく、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、推奨要綱の内容を遵守し、事故等の問題が発生したときは弊社（私）が一切の責任を負います。

また、推奨要綱第2条第1項第5号に定められている、関係法規に違反していないことを確約いたします。

記

（ふりがな） 商 品 名		受付番号 ※事務局記載欄	
製 造 者 名		（ふりがな） 代表者職・氏名	
製造者所在地			
主要販売者名		（ふりがな） 代表者職・氏名	
主要販売者所在地			
使用原材料 ※主成分の原産地を（ ）で記載			
内 容 量		価 格	
商品発売年月		賞味（消費）期限	
年間生産量		生産（販売）時期	
品質管理方法	<input type="checkbox"/> 品質保持対策（ ） <input type="checkbox"/> 検査方法及び体制（ ） <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応（ ）		
生産にあたっての特徴やこだわり等			

【添付資料等】

1. 商品サンプルとして2個添付して下さい。ただし、季節商品等で添付できない場合は、対象用品の仕様書や写真、カタログ等を添付して下さい。
2. 品質管理方法に関するマニュアルを作成している場合は、そのマニュアルを添付して下さい。
3. 変更申請の場合は、変更箇所を朱書きやマーカー等で明示して下さい。

【申請者法人（団体）名】

(ふりがな) 商 品 名		受付番号 ※事務局記載欄	
製 造 者 名		(ふりがな) 代表者職・氏名	
製造者所在地			
主要販売者名		(ふりがな) 代表者職・氏名	
主要販売者所在地			
使用原材料 ※主成分の原産地 を（ ）で記載			
内 容 量		価 格	
商品発売年月		賞味（消費）期限	
年間生産量		生産（販売）時期	
品質管理方法	<input type="checkbox"/> 品質保持対策（ ） <input type="checkbox"/> 検査方法及び体制（ ） <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応（ ）		
生産にあたって の特徴やこだわり 等			

(ふりがな) 商 品 名		受付番号 ※事務局記載欄	
製 造 者 名		(ふりがな) 代表者職・氏名	
製造者所在地			
主要販売者名		(ふりがな) 代表者職・氏名	
主要販売者所在地			
使用原材料 ※主成分の原産地 を（ ）で記載			
内 容 量		価 格	
商品発売年月		賞味（消費）期限	
年間生産量		生産（販売）時期	
品質管理方法	<input type="checkbox"/> 品質保持対策（ ） <input type="checkbox"/> 検査方法及び体制（ ） <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応（ ）		
生産にあたって の特徴やこだわり 等			

