様式第１号（第４関係）

埼玉県ふるさと認証食品等

認証申請書

 令和 年 月 日

 （あて先）

 埼玉県知事

 申請者 住所

 （団体は主たる事務所の所在地）

 氏名

 （団体は名称及び代表者の職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

 埼玉県ふるさと認証食品認証要綱第４の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  １　認証食品 ２　プレミアム認証食品 | １　新規２　継続 | 既認証食品 |  |
| 認証年月日 | 認証番号 |  |
| 年　　月　　日認証 | 第　　　号 |
| 品 目 |  |
| 商品名 |  |
| 内容量 |  | 小売価格 | １ 税込２ 税別 |

|  |  |
| --- | --- |
| 販売量※新規申請は過去１年分　継続申請は過去３年分 |  |
|  |
|  |
| 販売額※新規申請は過去１年分　継続申請は過去３年分 |  |
|  |
|  |
| 主な販売先 |  |
| 製造工場 | 名 称 |  |
| 所在地 |  |
| 電 話 |  | ＦＡＸ |  |
| 製造管理責任者氏名 |  |
| ＪＡＳ法による工場認定の有無 | ＪＡＳ法による認定工場で１ ある ２ ない （いずれかの数字に○） |
| 認証マークの表示 | 表示方法（いずれかに〇） | １ シール貼付 　　２ 印刷 |
| 年間生産予定数量 |  |
| 申請商品の原材料（すべて記載） | 原材料名 | 仕入れ先 | 　生産地 | ﾌﾟﾚﾐｱﾑ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 食品添加物（すべて記載） |  |  |  |  |

＊プレミアム認証申請の場合は、ﾌﾟﾚﾐｱﾑ欄に認証申請書提出要領２の(10)に基づく分類番号を記入する。

◎申請書に添付するもの

１ 商品見本（１点（みそは２点））

２ ＪＡＳ認定工場の認定証の写し(該当者のみ）

３ その他、別に定める関係書類