

(様式1)

長崎県ブランド農産加工品認証制度
(名称:長崎四季畑)申請書

平成 年 月 日

長崎県知事 様

申請者 住 所

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)

長崎県ブランド農産加工品認証制度実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 申請者概要

新規・継続(いずれかに)		新規・継続(認証通知番号 平成 年 月 日 第 号)		
申請者	氏名 (法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)			
	住 所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)	〒 (TEL: - -)		
	資本金 (法人のみ)		前年度 総売上	
	従業員数			
	担当者名	Mail:		
製造者 (申請者と異なる 場合のみ 記載)	氏名 (法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)			
	住 所 (法人の場合は主たる事務所の所在地)	〒 (TEL: - -)		
	担当者名	Mail:		

2. 申請品概要

商品名				
商品を特徴づける原料農産物				
内容量				
賞味期限（消費期限）				
小売価格（税込み）				
製造開始年				
年間販売量 （申請前年度）				
年間販売額 （申請前年度）				
主な販売先				
包装形態（いずれかに）	箱、ビン、缶 プラスティック（材質： ） その他（ ）			
原材料 （すべて記載）	原材料	生産者 （製造者）	産地 （原産地）	配合割合 （調味料を除く）
食品添加物 （すべて記載）	品名		用途名	
認証マーク等の表示方法（該当する物すべてに を付けてください）	1. シール添付 2. 容器等に印刷 3. その他（ ）			

4. 申請品の特徴

<p>1. 長崎県らしさ 申請商品の長崎県らしいと思われる部分を記載してください。</p>						
<p>2. 販売計画 商品の販売予定先及び販売目標（3～5年後の売り上げ数値目標）等について記載してください。</p>	年 (現状)	年 (1年後)	年 (2年後)	年 (3年後)	年 (4年後)	年 (5年後)
<p>3. 申請品のPR 申請品の優れているところを記載してください。</p>						
<p>4. 商品に関して 有・無のいずれかにをつけてください。</p>	<p>箱について 有 ・ 無 (箱有の場合は、現地調査の際に箱の提供をお願いします。)</p> <p>パンフレットについて 有 ・ 無 (パンフレット有の場合は、現地調査の際に提供をお願いします。)</p>					

5 . 商品写真

商品の表・裏の印字されている文字が確認できる写真、および表示されている文字が読める表示ラベルをそれぞれ貼付してください。

チラシ、別途資料等の添付は不可。

(商品写真貼付欄 : 表)

(商品写真貼付欄 : 裏)

(表示ラベルのコピーまたは現物を貼付)

6 . 別添書類

(1) 出荷証明書 (様式 1 - 1)

(2) 誓約書 (様式 1 - 2)

(3) 同意書 (様式 1 - 3 a、様式 1 - 3 b)

(4) 食品衛生監視票 (保健所発行)

(様式1 - 1)

出 荷 証 明 書

平成 年 月 日

長崎県知事 様

(出荷業者)住 所

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)

下記の者に対して、長崎県産農産物(一部加工品を含む)を出荷していることを証明します。

記

(認証申請者)住 所

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)

品 目	
産 地	
取引量 (当該年度)	
生産農業者の GAP(農業生産工 程管理)への取り 組み状況 (あてはまるもの に)	有 一部有り 無 不明 (取り組んでいるGAPの種類)

(様式 1 - 2)

誓 約 書

平成 年 月 日

長崎県知事 様

長崎県ブランド農産加工品認証制度の申請を行うにあたり、提出した資料については、
事実に相違有りません。

また、審査にあたって申請の有資格者と見なされなかった場合及び申請者としてふさわしくない行為等があった場合において、認証の対象から除外されても何ら異議を申し立てないことを誓約します。

(申請者)

住 所

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)

(様式1 - 3a)

同 意 書

平成 年 月 日

長崎県知事 様

申請者 住 所

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)

長崎県ブランド農産加工品認証制度の申請商品に関する書類及び製造施設等を調査・点検することに関して同意します。

(様式1 - 3b)

同 意 書

平成 年 月 日

長崎県知事 様

製造者 住 所

(法人の場合は主たる事務所の所在地)

氏 名

印

(法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)

長崎県ブランド農産加工品認証制度の申請商品について、商品を認証制度に申請すること及び申請商品に関する書類及び製造等の施設等を調査・点検することに関して同意します。

製造者が、申請者と異なる場合に提出。