

(様式 1)

## 長崎県ブランド農産加工品認証制度 申請書

令和 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

(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)	〒		
	資本金 (法人のみ)		前年度総売上	
	従業員数			
	担当者名		TEL FAX	
	メールアドレス			
	ホームページ			
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)	〒		
	担当者名		TEL FAX	
	メールアドレス			

## 2 申請品概要

商品名				
商品を特徴づける 原料県産農産物				
販売開始年月日				
小売希望価格(税込)				
内容量				
販売形態 (いずれかに )	個別 ・ セット ・ シリーズ			
賞味期限(消費期限)		保存方法	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍	
販売量(申請前年度)				
販売額(申請前年度)				
現在の主な販売先	【県内】			
	【県外】			
包装形態 (いずれかに )	箱 ・ ビン ・ 缶 ・ プラスチック(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	
認証マーク等の表示方法 (いずれかに )	1. シール添付 3. その他( )		2. パッケージ等に印刷	

### 3 製造概要

製造方法  HP 参照や別途資料添付は不可。 内容を右の欄に記載してください。		(簡単な説明)           (製造工程のフロー図)
製造場所 (申請者の 記入欄と製 造場所等が 違う場合の み記載)	所在地  〒  (TEL:      -      -      )	
	連絡 担当者  Mail :	
食品衛生管理責任者		
営業許可  年 月 日 ~ 年 月 日 (許可対象 :      )		
長崎県版 HACCP 導入状況		有 (レベル      )      無

#### 4 申請商品の特徴

<p>申請品のPR</p> <p>原材料が持つ特徴、製法へのこだわり、商品の誕生ストーリー等、他商品との差別化のポイントについて記載してください。</p>						
<p>商品コンセプト (いずれかに)</p>	<p>【想定する利用シーン】 贈答品・土産品として          日常使いの品として</p>					
<p>販売計画 ・販売ターゲット (該当全てに)</p>	<p>【想定する販売先】 百貨店          セレクトショップ(こだわりの店等) 土産品店          スーパーマーケット          直売所 その他(具体例: )</p>					
<p>販売計画 ・販売額目標 今後の売り上げ数値目標等について記載してください。</p>	<p>R4年度 (現状)</p>	<p>R5年度 (1年後)</p>	<p>R6年度 (2年後)</p>	<p>R7年度 (3年後)</p>	<p>R8年度 (4年後)</p>	<p>R9年度 (5年後)</p>
	<p>【金額】</p>					
	<p>【数量】</p>					
<p>今後製造を拡大するにあたっての原材料の確保の方法</p>						

## 5 商品写真

梱包材全体（外装、内装含め）が確認できるものを、カラーで貼付してください。  
印字されている全ての文字がはっきり見えるよう、写真は複数枚貼付して結構です。  
チラシ、別途資料等の添付は不可。貼付欄は自由に調整してください。

（商品写真貼付欄）

商品に添付している表示ラベル（文字が確認できるもの）の現物を全て貼付してください。  
貼付欄は自由に調整してください。

（表示ラベル貼付欄）

管内保健所での表示内容確認		有 ・ 無
栄養成分表示の 省略が認められ る事業者である	はい ・ いいえ 省略が認められる事業者とは・・・ ・ 消費税法第9条第1項に規定する小規模事業者（課税期間の基準期間における課税売上高が1,000万円以下の事業者） ・ 中小企業基本法第2条第5項に規定する小規模企業者（おおむね常時使用する従業員の数が20人[商業またはサービス業に属する事業を主たる事業として営む者については5人以下]の事業者）	

## 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1-3a、様式1-3b）
- (4) 食品衛生監視票（保健所発行）または、HACCP認定書類
- (5) 県税に関し未納がないことを証する証明書
- (6) 消費税及び地方消費税の未納がないことを証する証明書（課税事業者のみ）

(様式1 - 1)

## 出荷証明書

令和 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

(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

(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 )

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)

発行担当者 (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)

(様式1 - 2)

## 誓 約 書

令和 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、事実に相違ありません。

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

(法人の場合は法人名及び代表者の役職、氏名)

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)

発行担当者 (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)



(様式1 - 3a)

## 同 意 書

令和 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

(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。

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)

発行担当者 (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)

(様式1 - 3b)

## 同 意 書

令和 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

(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。

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)

発行担当者 (連絡先○○○ - ○○○ - ○○○○)