別記様式第１号

群馬県優良県産品推奨申請書

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　様

 住　所 〒

 会　社　名

 役職・氏名

 担当者氏名

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

　　下記の商品について推奨を受けたいので、群馬県優良県産品推奨要綱第４条の規定に基づき　関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請する商　 品 名 |  | 前回推奨の有　　　 　無 | 有 | 　　　年　　月　　日 年　　月　　日 年　　月　　日 | 無 |
| 申請する商品の量目・価格 | 量　　目 |  | 営業の種類 |  |
| 小売価格 |  |
| 製造所の所 在 地 |  | 営業許可番号 |  |
| 製造所の名称 |  | 月　　　　 産 | 金 額 |  |
| 数　 量 |  |
| 従業員数 |  男 |  人 | 販売先 | 県 内 | 　　　　　　　 ％ |
|  女 |  人 | 県 外 | 　　　　　　　　 ％ |
|  計 | 　　　　　　　　　 人 |
| 該当する事項に○ |  | 主要な原材料に群馬県産のものが使用されている |
|  | 推奨品又は包装材等に群馬県をイメージできる表示がされている |
|  | ３年以上県内での製造・販売実績がある（　　年　月製造・販売開始） |
| 申請商品の特徴 |  |
| 使用材料の構成（添加物を含む） |  |
| その他の参考事項 |  |
| 要綱第４条第１項に基づく関係書類 | １．写真　２．カタログ等　３．包装材の両面写し（食品類）４．その他関係法令に基づく許可書等の写し |
|