別記様式第２号

群馬県優良県産品推奨内容等変更届出書

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　様

住　　　所

会　社　名

代表者氏名

担当者氏名

電　　　話

　優良県産品の内容を下記のとおり変更したいので、群馬県優良県産品推奨要綱第１１条第１項の規定により、下記のとおり届けます。

記

１　群馬県優良県産品の名称

２　推奨番号

３　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

４　変更の理由

別記様式第３号

群馬県優良県産品推奨中止・廃止届出書

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　様

住　　　所

会　社　名

代表者氏名

担当者氏名

電　　　話

　群馬県優良県産品推奨要綱第１１条第２項の規定により、下記のとおり届けます。

記

１　群馬県優良県産品の名称

２　推奨番号

３　中止・廃止の期間（中止の場合は再開の見込みまでの期間）

年　　　　月　　　　日　　～　　年　　　　月　　　　日

４　中止・廃止の理由

別記様式第４号

群馬県優良県産品推奨証紙図案使用申請書

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　様

住　　　所

会　社　名

代表者氏名

担当者氏名

電　　　話

　令和　　年　　月　　日付けで群馬県優良県産品の承認を受けた次の商品について、群馬県優良県産品推奨要綱第１０条第１項の規定に基づき、推奨証紙図案の表示を直接印刷等により行いたいので申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推奨番号 | 推奨品の商品名 | 規格又は  内容量 | 推奨証紙図案の印刷等の方法  (箱の包装紙に印刷等) | 使用数量 |
| 第　　号 |  |  |  |  |
| 第　　号 |  |  |  |  |
| 第　　号 |  |  |  |  |
|

※添付書類

　推奨証紙図案を入れた商品（推奨品本体、包装紙、ラベル、容器など）のデザインもしくは印刷等の形状が判断できるもの

別記様式第５号

群馬県優良県産品推奨証紙図案使用承認通知書

令和　　年　　月　　日

　（申請者氏名）　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　群馬県知事

　令和　　年　　月　　日付けで図案使用申請のあった下記の商品について、群馬県優良県産品推奨要綱第１０条第１項及び第２項に基づき承認します。

記

１　推奨品の名称等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推奨番号 | 推奨品の名称 | 規格又は内容量 |
| 第　号 |  |  |
| 第　号 |  |  |
| 第　号 |  |  |

２　図案使用期間

令和　年　月　日～令和　年　月　日