

## 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	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				
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					