

(第1号様式)

平成 年 月 日

## 推奨品認定（新規・更新）申請書

大和市推奨品協議会会長 殿  
次のとおり申請します。

申請者	住所	電話 ( )			
	氏名又は名称 代表者	印			
特産品の名称		食品の種別			
申請者営業許可種目					
使用添加物名					
食品の自主検査結果	過去一年間の成績書の写し添付				
製造所又は加工所の所在地・名称・氏名					
製造所又は加工所が県外の場合は所轄保健所の衛生監視採点を添付					
個数・量目					
小売価格					
保存可能日数	製造の日から	春日	夏日	秋日	冬日
意匠及び容器	別 添				
材  料	材 料 名	配 合 割 合		材 料 生 産 地	
審査	有 無	審査会	年 月 日		

参 考

創作年月日	年 月 日
販売地域	
受賞及び指定の有無（有の場合は、受賞等を受けられた年月日も記入）	
由来	