

(第1号様式)

令和 年 月 日

大和市 特産品 認定 新規 申請書
推奨品 更新

大和市特産品・推奨品協議会 会長 殿

次のとおり見本を添えて申請します。

申請者	住所		電話 ()	
	氏名又は名称 代表者		印	
申請品 名称		種 別		
申請者営業許可種目				
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険福祉事務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
使用添加物名				
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）	
由来及び特徴	