

受付日	自・他	備考	番号
-----	-----	----	----

選定要綱に記載の内容を遵守し、承諾のうえ、はえばる良品 < 商品部門 > ブランド認定事業に応募いたします。また、応募に際して提出した書類については、その管理及び活用を、全て南風原町地域ブランド認定商品選定委員会事務局に一任するものとします。

(フリガナ) 商品(シリーズ)名			
商品の写真 ・右枠内に2枚まで ・食品表示法ラベル 添付			
(フリガナ) 事業者名			
代表者	役職		氏名
本社住所	〒	南風原町	
創業・設立年月日	※南風原町での創業		業種
資本金			
従業員数			
主な工場・営業所 等の名称と住所			
ホームページURL			
営業時間			
定休等休業日			
事業概要 (主な製品・技術等)			

ご連絡先 (今後の連絡窓口とさせていただきます。)	部署		役職	
	(フリガナ)		TEL	
	ご担当者名		FAX	
			E-mail	

※審査の公平性を期するため、添付資料等をご遠慮ください。本応募用紙のみ審査対象になります。

※当該個人情報は本事業の目的以外には使用いたしません。また、情報の管理については「行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律」に基づき厳重に行います。

南風原町地域ブランド認証商品「はえばる良品」選定委員会
はえばる良品 < 商品部門 > 応募用紙(2/2)

事業者名

(フリガナ)
商品(シリーズ)名

品番・価格(税込)
オープン価格の
場合は実勢価格

商品概要 (商品の特徴、表彰などを記入してください。)

販売状況 (販売先・販売地域・販売額などを記入してください。)

商品に対する想い、商品の今後の展開に関する希望などを自由にご記入ください。

※審査の公平性を期するため、添付資料等をご遠慮ください。本応募用紙のみ審査対象になります。

※当該個人情報本事業の目的以外には使用いたしません。また、情報の管理については「行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律」に基づき厳重に行います。

南風原町地域ブランド認定商品選定委員会