(様式第1号)

認　定　申　請　書

|  |
| --- |
| 申　　請　　品　　情　　報 |
| 区　　分 | 商　　品　　　　　　　レシピ等 |
| 商品名等 | 　ジオ弁「アポイドリーム弁当」 |
| 申請品の種　　類 | 　菓子類　　飲料等　　めん・パン類　　加工魚介類　加工海藻類　　調理食品　　その他【　　　　　　　　　　　】 |
| 申請品の説　　明 | ※物品等の概要を記載すること |
| アポイ岳ジオパークとの関連性 |  |
| 価　　　格 | 円程度【個数等　個当たり】 |
| その他 |  |
| 申　請　者　情　報 |
| 住所 | 〒　 |
| 氏名等 | ※法人等は、会社名及び代表者名を記載し、押印　 |
| 連絡先 | 電話　ＦＡＸ　メール　 |
| 担当者 |  |
| その他 |  |

　●本書とともに、商品の詳細がわかる写真、資料を添付ください。

（可能な場合はサンプルも提供ください）

 (様式第２号)

再　認　定　申　請　書

|  |
| --- |
| 申　　請　　品　　情　　報 |
| 区　　分 | 商　　品　　　　　　　レシピ等 |
| 商品名等 |  | 認定番号 |  |
| 申請品の種　　類 | 　菓子類　　飲料等　　めん・パン類　　加工魚介類　加工海藻類　　調理食品　　その他【　　　　　　　　　　　】 |
| 申請品の説　　明 | ※商品の概要を記載すること |
| アポイ岳ジオパークとの関連性 |  |
| 価　　格 | 　　　　　　　　　　　　　円【個数等　　　　　　　　　　　】 |
| その他 |  |
| 申　請　者　情　報 |
| 住所 | 〒 |
| 氏名等 | ※法人等は、会社名及び代表者名を記載し、押印 |
| 連絡先 | 電話ＦＡＸメール |
| 担当者 |  |
| その他 |  |

●本書とともに、商品の詳細がわかる写真、資料を添付ください。

（可能な場合はサンプルも提供ください）

(様式第３号)

認　定　商　品　内　容　変　更　届

　　※変更箇所を朱書きにより提出ください。

|  |
| --- |
| 申　請　商　品　情　報 |
| 区　　分 | 商　　品　　　　　　　レシピ等 |
| 商品名等 |  |
| 申請品の種　　類 | 　菓子類　　飲料等　　めん・パン類　　加工魚介類　加工海藻類　　調理食品　　その他【　　　　　　　　　　　】 |
| 申請品の説　　明 | ※物品等の概要を記載すること |
| アポイ岳ジオパークとの関連性 |  |
| 商品の価格 | 　　　　　　　　　　　　　円【個数等　　　　　　　　　　　】 |
| その他 |  |
| 申　請　者　情　報 |
| 住所 | 〒 |
| 氏名等 | ※法人等は、会社名及び代表者名を記載し、押印 |
| 連絡先 | 電話ＦＡＸメール |
| 担当者 |  |
| その他 |  |

●本書とともに、変更前の申請書の写し、商品の詳細がわかる写真、資料を添付ください（可能な場合はサンプルも提供ください）。

(様式第４号)

年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　様

様似町アポイ岳ジオパーク推進協議会

会　長　　坂　下　一　幸

認　定　取　消　通　知　書

　年　　月　　日第　　号で認定した次の商品について、以下の事由により認定取消とします。

　１．認 定 番 号　　第　　号

　２．認定商品名

　３．取 消 事 由

(様式第５号)

年　　月　　日

様似町アポイ岳ジオパーク推進協議会

会　長　　坂　下　一　幸

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

レ　シ　ピ　等　公　開　申　請　書

　貴協議会が認定商品としている次のレシピについて、商品化に向けた検討を進めるため、公開を申請します。

|  |
| --- |
| 申　　請　　品　　情　　報 |
| 区　　分 | レ　シ　ピ　等 |
| 商品名等 |  | 認定番号 |  |

|  |
| --- |
| 申　　請　　者　　情　　報 |
| 住所 | 〒 |
| 氏名等 | ※法人等は、会社名及び代表者名を記載し、押印 |
| 連絡先 | 電話ＦＡＸメール |
| 担当者 |  |
| その他 |  |

|  |
| --- |
| 申　請　商　品　情　報 |
| 商品名等 |  |
| 基になったレシピ等 |  | 認定番号 |  |
| 申請品の種　　類 | 　菓子類　　飲料等　　めん・パン類　　加工魚介類　加工海藻類　　調理食品　　その他【　　　　　　　　　　　】 |
| 申請品の説　　明 | ※物品等の概要を記載すること |
| 商品の価格 | 　　　　　　　　　　　　　円【個数等　　　　　　　　　　　】 |
| その他 |  |
| 申　請　者　情　報 |
| 住所 | 〒 |
| 氏名等 | ※法人等は、会社名及び代表者名を記載し、押印 |
| 連絡先 | 電話ＦＡＸメール |
| 担当者 |  |
| その他 |  |

(様式第６号)

年　　月　　日

様似町アポイ岳ジオパーク推進協議会

会　長　　坂　下　一　幸

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

商　品　化　届　出　書

　次の商品等について認定商品として申請します。

(様式第７号)

年　　月　　日

様似町アポイ岳ジオパーク推進協議会

会　長　　坂　下　一　幸

住所

氏名

認　定　商　品　事　故　発　生　報　告　書

　認定商品について、以下の事故が発生しましたので報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | 認定番号 |  |
| 事故の種類 | 　品質上の事故　　流通上の事故　　販売上の事故　その他【　　　　　　　　　　　】 |
| 事故発生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 事故の内容 |  |
| 事故への対応 |  |
| その他 |  |