**ＡＴＡＭＩ　ＣＯＬＬＥＣＴＩＯＮ　Ａ-ＰＬＵＳ　２０２０**熱海ブランド認定事業　様式第１号

申　　　請　　　書

**熱海ブランド認定事業募集要項に基づき、認定を受けたいので下記の通り申請します。**

**１．申請事業者・申請団体**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **事 業 者 名** |  | | |
| **代表者氏名** |  | **屋 　 号** |  |
| **住　　所** | **〒（　　－　　　）熱海市** | | |
| **電　　話** | **－　　　－** | **ＦＡＸ** | **－　　　－** |
| **ＵＲＬ** |  | **Ｅ－mail** |  |
| **本件担当者** | **（直通電話：　　　　　　　　　　　　）** | | |

**２．申　請　品**

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| **申請商品名** |  |
| **名　　称** |  |
| **原材料名** |  |
| **水揚地（干物の場合）** |  |
| **内容量** |  |
| **賞味期限** |  |
| **保存方法** | **常 温 ・ 冷 蔵 ・ 冷 凍** |
| **価　　格** | **標準小売価格（税込）：　　　　　　円** |
| **PL保険加入の**  **ご確認** | **・加入済み　：保険証のコピーを添付して下さい。**  **・加入予定　：認定後はPL保険に加入していただき、保険証のコピーを提出いただきます。※必ず、いずれかに○印を付けて下さい。** |

**※申請時に申請品の写真あるいは商品パンフレットを添付してください。**

**※飲食店については、原則、保健所の製造許可のコピーを添付して下さい。**

**※干物については原魚が国内産であることを確認できるものを添付して下さい。**

**対象外の商品については、保健所にお問い合わせの上、申請して下さい。**

**受付日　　　月　　　日　　受付番号：　　　　　　番　窓口対応者：**

**※受付担当者は、必ず受付番号を記入し申請者にコピーを返却して下さい。**

|  |
| --- |
| **★申請商品の審査会試食商品は、【審査会当日にご持参下さい。】　裏面記入あります。**  **審査会の詳細・日程は後日、郵送でご案内申し上げます。** |

熱海ブランド認定事業　様式第１号

**ＡＴＡＭＩ　ＣＯＬＬＥＣＴＩＯＮ　Ａ-ＰＬＵＳ　２０２０**申請書

**＜申請商品名＞**

|  |
| --- |
| **＜食味・風味の特色＞**  ・審査の際に審査員に感じてもらいたい味・風味のポイントを１００字程度でまとめて下さい。  ※箇条書きでも構いません  **＜申請品の説明＞**  ・ネーミング・パッケージの由来や工夫した点など  ・製法や素材に対するこだわり、技術的な独自性など  ・販売実績や受賞歴など  ・熱海らしい点（あれば）  ※上記の項目に触れながらご記入ください。箇条書きでも構いません。 |