



- 申請商品 1 点につき、本申請書 1 枚の申請をお願いします。(申請書 1 枚につき全 4 P)  
○応募された全ての商品が認証されるわけではございませんので、ご了承ください。

▼事業者情報についてご記入ください

フリガナ			
事業者名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
E-mail			
ホームページ			
代表者名		代表者名フリガナ	
フリガナ		担当者	
申請担当者名		携帯	

▼申請商品の基本情報についてご記入ください

フリガナ			
商品名			
参考価格	円(税抜)	内容量/入数	
流通温度帯		<input type="checkbox"/> 賞味 <input type="checkbox"/> 消費	期限
主な原材料			
主原料産地			

▼申請商品の写真を貼り付けてください。(別途添付も可)

①商品全体(外装)	②商品内容・使用例
<p>パッケージが判る画像を 必ず添付してください</p>	<p>包装をすべて外した画像を 必ず添付してください</p>



▼申請商品の特徴や今後の見通しについてご記入ください。

①商品について、こだわっていることを教えてください。

(日々の活動、由来、栽培方法、原料・素材、製法、販売先、販売方法、味覚、品質、機能など)

②他社の商品と違う点、優れている点などを教えてください。

③デザイン、パッケージのこだわりや工夫について教えてください。

④ターゲットとするお客様の層を教えてください。

⑤今後の販売戦略を教えてください。

▼申請商品の主な受賞状況やその他ブランド認証についてご記入ください。

受賞・認証年度	審査会名・ブランド名	受賞名

▼申請商品の販売先についてご記入ください。

現在の 主な販売先 ※具体的な店名 をご記入ください (複数可)	<input type="checkbox"/> 自店 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> 土産物店 <input type="checkbox"/> 自社 HP <input type="checkbox"/> 他社ショッピングサイト <input type="checkbox"/> その他
	販売地域 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 関西圏 <input type="checkbox"/> 関東圏 <input type="checkbox"/> その他 ( )

▽自社ホームページ又は他社ショッピングサイトでネット販売をしている場合は、以下の項目に回答ください。

ネット直販顧客情報に対するセキュリティ対策を行っている。	<input type="checkbox"/> 対策を行っている
------------------------------	-----------------------------------



▼申請商品に表示している①～③の情報が記載されているラベルの画像を貼り付けてください。

(※必ず文字が読める鮮明な画像)

①食品一括表示(アレルギー表示含む) ②栄養成分表示 ③容器包装リサイクル法等の識別表示マーク

表示シール等の画像を添付してください  
※文字が読める鮮明なもの

▼申請商品の製造工程や生産量、売上についてご記入ください。

生産・製造工程 (フローチャートなどを 記入してください)			
製造者名			
生産量(個・kg)	年間		1日最大
注文ロット数	最小		最大
納品リードタイム (例: 2~3 営業日)			
商品の年間売上高 ※販売1年未満は見込額のみ	2年(期)前 円	1年(期)前 円	今期の見込み 円



▼事業者の品質管理情報についてご記入ください。

商品検査の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り→具体的に	
衛生管理の取組	生産・製造 工程の管理	
	従業員の 管理	
	施設設備の 管理	
生産物賠償責任保険(PL保険)	<input type="checkbox"/> 加入済み	<input type="checkbox"/> 未加入(加入予定)
保健所の許可	<input type="checkbox"/> 保健所の許可がある	
	<input type="checkbox"/> 保健所の許可はない	
	許可業種	許可番号
	許可期限	
※「ある」場合は、右表に許可業種・番号・期限を記入してください。		

▼商品の製造、表示・表現等、個人情報の取扱いに関わる条件について

「岡山県食の安全・安心の確保及び食育の推進に関する条例」に沿った適切な運営管理がなされていること。	<input type="checkbox"/> 遵守している
食品衛生法等関係法令を正確に理解した上で、適切な衛生・品質管理が可能な体制の構築(マニュアルの作成や管理責任者を設定)を行い、適正に衛生管理ができていないこと。	<input type="checkbox"/> できていない
景品表示法を遵守していること。優良誤認、有利誤認、その他誤認されるおそれのある表示がないこと。原産地表示が適正になされていること。	<input type="checkbox"/> 遵守している
医療品医療機器法(旧薬事法)を遵守し、科学的根拠のない健康や美容等に関わる効用や効能を謳っていないこと。	<input type="checkbox"/> 謳っていない
知的財産権(著作権・商標権・意匠権)に抵触していないこと。	<input type="checkbox"/> 抵触していない
会員・顧客情報の管理と運用について、個人情報保護法を遵守していること。	<input type="checkbox"/> 遵守している

以上の条件を遵守し、「晴れのめぐみ」岡山ブランド認証制度実施要領を承諾のうえ、申請いたします。

申込日： 令和 年 月 日 申請者：

申請書の太枠内全てに記入が終わりましたら、提出期限内に所属の商工会へご提出ください。

推薦書

岡山県商工会連合会 御中

上記事業所は、「晴れのめぐみ」岡山ブランド認証制度実施要領の基準に合致するものとして推薦します。

令和 年 月 日

商工会名：

商工会

主担当者名：