様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

飛驒市長　あて

　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　（法人、団体の場合は、主たる事業所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　（法人、団体の場合は、名称及び代表者の職名・氏名）

飛驒市薬草商品登録申請書

　飛驒市薬草商品登録制度実施要綱第５条の規定に基づき、次の関係書類を添えて申請します。

記

１　商品名

２　添付書類

　　飛驒市薬草商品登録申請調書

　　商品写真

**飛驒市薬草商品登録申請調書**

**＜申請者の概要＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体の名称 |  | | |
| 法人・団体の住所 | 〒 | | |
| 担当者 |  | | |
| 店舗定休日 |  | 営業時間 |  |
| 電 話 番 号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ｅメールアドレス |  | | |
| ホームページアドレス |  | | |

**＜申請者の概要（連名の場合記入）＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体の名称 |  | | |
| 法人・団体の住所 | 〒 | | |
| 担当者 |  | | |
| 店舗定休日 |  | 営業時間 |  |
| 電 話 番 号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ｅメールアドレス |  | | |
| ホームページアドレス |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人・団体の名称 |  | | |
| 法人・団体の住所 | 〒 | | |
| 担当者 |  | | |
| 店舗定休日 |  | 営業時間 |  |
| 電 話 番 号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ｅメールアドレス |  | | |
| ホームページアドレス |  | | |

**＜申請商品の概要＞**

|  |  |
| --- | --- |
| 商 品 名 |  |
| 価格（税込） | 円 |
| 使用する薬草  （飛驒市産） |  |
| その他材料 |  |
| 商品PR | 類似商品との差異、薬草の分量、材料・調理工程のこだわり、食味、活用方法など |
| 区分 | □食品関係（飲料含む）　□その他（　　　　　　） |
| 提供方法 | □店内提供　□持ち帰り　□その他（　　　　　　） |
| 販売形態 | □常時販売　□要予約　□その他（　　　　　　） |
| 食品関係営業許可の取得状況  ＊区分で食品関係を選んだ場合記入 | □飲食店営業　□菓子製造業　□そうざい製造業  □酒類製造業　□麺類製造業　□乳製品製造業  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 情報発信方法 | □ホームページ  □ＳＮＳ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □チラシ・パンフレット  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊宣伝用の商品写真を添付してください