

(様式第 1 号) 要綱第 5 関係

大島町優良特産品認証審査申請書

年 月 日

大島町長

殿

住 所

申請者 名称又は氏名

印

電 話 番 号

(法人にあっては所在地・名称・代表者名)

大島町優良特産品推奨要綱第 5 の規定により、つぎのとおり大島町優良特産品の認証を受けたいので申請します。

商 品 名		使用する主な原材料名 形状・内容量等
営業所の所在 屋号・称号等 (電話番号)		
代表者氏名		
申請理由		