（様式第１号）

岡谷シルクブランド認証申請書

令和　年　　月　　日

岡谷シルクブランド協議会（事務局）　あて

所在地

申請者　名　称

代表者氏名

岡谷シルクブランド認証制度実施要綱に基づき、岡谷シルクブランドの認証を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 認証申請する商品名又はサービス名
2. 申請者概要書（様式第２号）
3. 商品・サービス等概要書（様式第３号－１、３号－２）

（様式第２号）

申請者概要書

申込日　令和　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | |
| **会社名（団体名）**  **個人名** |  | | |
| **フリガナ** |  | | |
| **代表者の職・氏名** |  | | |
| **所在地** | 〒　　　－ | | |
| **電話／FAX** | 電話： | | FAX： |
| **担当者** | 部署：　　　　　　　　　　　　　　氏名： | | |
| **ホームページ** |  | | |
| **メールアドレス** |  | | |
| **創業** | 年　　　　　月 | **法人設立** | 年　　　　　月 |
| **資本金** | 千円 | **従業員** | 人 |
| **加入組合／団体**  **商工会議所　等** |  | | |
| **事業概要** |  | | |



（様式第３号－１）

商品・サービス等概要書

申込日　令和　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **商品・サービス名** |  |
| **商品・サービスの**  **コンセプト**  **（発想・観点）** | **※審査基準において「岡谷らしさ」「岡谷ならでは」を求めていますので**  **コンセプトもしくはセールスポイントにその点を詳しく記載してください** |
| **商品・サービスの特長、セールスポイント（具体的に表記）** | |
|  | |
| **商品の品質・機能・素材の特徴（※サービスの場合、記載不要）** | |
|  | |



（様式第３号－２）

商品・サービス等概要書

申込日　令和　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **生産場所等（※第4類型の場合　運営者のみ記入）** | |
| **繭** | 1. 生産地：　　　　　　　　　（使用割合：　　　　％） 2. 生産地：　　　　　　　　　（使用割合：　　　　％） |
| **その他の素材等** |  |
| **製糸会社** |  |
| **製造者** | （製作地・企業名を記入） |
| **運営者（第4類型）** |  |
| ・第１類型～第３類型は製品パッケージ、ラベル等に製造者名を記載すること。  ・第4類型は募集等の際運営者名を周知すること。  ※医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（薬機法）、食品衛生法の対象となる  製品は法に定められた表示を行うこと。 | |
| 販売・実施計画 | |
| **希望販売価格** | 円（税込）※サービスの場合、参加者負担額等を記入 |
| **販売見込み数量** | （時期・具体的な数量等を記入） |
| **流通経路**  **連携項目** | （直売、問屋経由等を記入）   * サービスの場合、岡谷蚕糸博物館との連携項目を記入 |
| **販売方法**  **実施場所** | （百貨店、セレクトショップ、地域限定、ネットショップ等を記入） |
| **顧客ターゲット** | ※サービスの場合、想定する参加者数も記入 |
| **今後について（要望・質問等）** | |
|  | |