戸田市優良推奨品等認定申請書

|  |
| --- |
| 受付No. |

（宛先）

戸田市商工会

戸田市優良推奨品等として認定を受けたいので、関係資料を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | 申請日 |  |
|  |  |
| 所在地 |  |
|  |  | 電話番号 |  |
| 担当者名 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 業種 |  | ＦＡＸ |  |
| 創立年月日 |  | 市内事業年数 |  |
| 商品の特徴（該当する項目全てに○印を付してください。） |
| １　戸田市内で製造、加工若しくは企画された商品又は技術である。 |  |
| ２　品質、内容等が充実し、関係法令等を遵守した商品である。 |  |
| ３　価格が適当である。 |  |
| ４　商品の名称又は意匠が優れている。 |  |
| ５　包装又はデザインが優れている。 |  |
| ６　一時的に市販するために製造又は加工した商品ではない。 |  |
| ７　既に特許登録を受けている商品と同一又はその模造品と認められる商品ではない。 |  |
| 商品の種類について該当するものに１つ○をしてください。 | 食品・製品・技術 |
| 商品の特徴その他の事項を具体的に記入してください。 |
|  |

※申請後、戸田市商工会にて事業所を訪問します。

≪以下、記載不要≫

（宛先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

戸田市長　様

審議の結果、戸田市優良推奨品等として適当と認められるので、認定を依頼します。

戸田市商工会　会長　溝上　西二　印