

様式第 2 号（第 4 条関係）

佐田岬いいものセレクション認定申請調書（新規）

1. 申請する商品の名称

フリガナ	
名 称	

2. 申請者の概要（ 年 月 日現在）

住所又は所在地	〒 ー		
フリガナ			
氏名又は名称			
フリガナ			
代表者の職・氏名			
電話番号			
ホームページ URL			
業種			
主な事業内容			
設立（創業）年月日	年 月 日		
資本金	千円	従業員数	人
加盟団体等 （例：伊方町商工会）			
担当者	フリガナ		
	職・氏名		
	電話番号		
	F A X 番号		
	E-mail		

3. 申請品の概要

(1) 品目、価格等について

品 目	(例：和菓子、乳製品、野菜漬物など)
希望小売価格（税込）	円
上記小売価格の仕様	(例：1箱6個入、1袋5枚入など)

(2) 内容、規格、特徴、機能等について

内容、規格、特徴、機能等を分かりやすく説明してください。

(3) 申請製品の受賞歴について

申請産品に受賞歴があれば記入してください（主なもの3つまで）。	
賞 の 名 称	受 賞 年
	年
	年
	年

(4) 申請製品の生産量及び生産割合について

申請製品の生産量について記入してください。				
生産量の実績			見込（計画）	生産量 の単位
年度	年度	年度	年度	

申請産品を製造している場所について該当するものに○を付けてください。	
	全て伊方町内で生産
	50%以上を伊方町内で生産
	50%以上を伊方町外で生産

(5) 申請産品販売の現状について

申請産品の販売方法、取引先及び販売実績について、御記入ください。					
販 売 方 法 (例) 百貨店、小売店、カタログ 販売、オンラインショッピング等	取引先名称		所在地 (県・市・町・村)		
	実 績			見 込	単 位
	年度	年度	年度	年度	
販 売 量					
販 売 額					千円

(6) 商品の販売可能時期について

☐	通年
☐	期間限定 (期間: 月～ 月頃) (理由:)

4. 認定基準への適合

(1) 基本理念への適合

申請産品が、本制度への基本理念にどのように適合しているかを詳細かつ具体的に説明してください。

地域性や素材、製法・技法又は品質へのこだわり

他産地又は類似商品と比較しての独自性や優位性

(2) 認定基準への適合

以下のうち、適合している基準について詳細かつ具体的に説明してください。

要 件	説 明
地 域 性	
技 術 性	
信 頼 性 ・ 安 全 性	
商 品 力	
市 場 性	

(3) 原材料の産地

申請製品の主な原材料（使用割合の多いものから3つ）の産地についてそれぞれ割合を記入してください。

原材料名	産地の内訳			
	町内産	県内産 ※伊方町内産を除く。	国内産 ※愛媛県産を除く。	外国産
	%	%	%	%
	%	%	%	%
	%	%	%	%