

推奨認定審査申込書

平成 年 月 日

住 所	〒		
社 名			
代表者名	印	<small>フリガナ</small> 担当者名	
電話番号 FAX 番号 M a i l			

推奨認定審査を下記のとおり申し込みます。

記

種 別	商 品 名	小売価格 (税込み)	セット価格 (税込み)	摘 要

※ 種別の欄には、商品の種類（例えば和菓子・アルコール類等）を記入して下さい。

推薦団体名	住 所	電話番号
	〒	

※ 推薦団体が特にない場合は記入の必要はありません。

※ 推奨認定をうけた場合、手数料として¥30,000 頂きます。

〒190-0012
立川市曙町 2-38-5 立川ビジネスセンタービル 12 階 立川商工会議所内
TEL 042-527-2700 FAX 042-527-5913

立川観光協会

更新

推奨認定更新審査申込書

平成 年 月 日

住 所	〒		
社 名			
代表者名	印	フリガナ 担当者名	
電話番号 FAX 番号 Mail			

推奨認定更新審査を下記のとおり申し込みます。

記

種 別	商 品 名	小売価格 (税込み)	セット価格 (税込み)	摘 要

※ 種別の欄には、商品の種類（例えば和菓子・アルコール類等）を記入して下さい。

前期認定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
--------	---------------------

推薦団体名	住 所	電話番号
	〒	

※ 推薦団体が特にない場合は記入の必要はありません。

※ 推奨認定をうけた場合、手数料として¥20,000 頂きます。

〒190-0012
立川市曙町 2-38-5 立川ビジネスセンタービル 12 階 立川商工会議所内
TEL 042-527-2700 FAX 042-527-5913

立川観光協会

推奨認定審査申込商品説明書(1/3)

商 品 名		
価 格	単価 円 (税込み)	セット(入り) 円 (税込み)
※ 原材料名		
※ 食品添加物		
保 存 期 間	日間	
箱 代	円	

※原材料・食品添加物については、詳細をご記入下さい。

※商品には、必ず必要表示（賞味期限等）を貼付けた状態で出品して下さい。必要表示の無い場合、保健所から注意を受けることがあります。

商品PR（必ずお書き下さい）

〒190-0012
立川市曙町 2-38-5 立川ビジネスセンタービル 12 階 立川商工会議所内
TEL 042-527-2700 FAX 042-527-5913

立川観光協会

推奨認定審査申込商品説明書(2/3)

商 品 名			
価 格	単価 円 (税込み)	セット(入り)	円 (税込み)
※ 原材料名			
※ 食品添加物			
保 存 期 間	日間		
箱 代	円		

※原材料・食品添加物については、詳細をご記入下さい。

※商品には、必ず必要表示（賞味期限等）を貼付けた状態で出品して下さい。必要表示の無い場合、保健所から注意を受けることがあります。

商品PR（必ずお書き下さい）

〒190-0012
立川市曙町 2-38-5 立川ビジネスセンタービル 12 階 立川商工会議所内
TEL 042-527-2700 FAX 042-527-5913

立川観光協会

推奨認定審査申込商品説明書(3/ 3)

商 品 名			
価 格	単価 円 (税込み)	セット(入り)	円 (税込み)
※ 原材料名			
※ 食品添加物			
保 存 期 間	日間		
箱 代	円		

※原材料・食品添加物については、詳細をご記入下さい。

※商品には、必ず必要表示（賞味期限等）を貼付けた状態で出品して下さい。必要表示の無い場合、保健所から注意を受けることがあります。

商品PR（必ずお書き下さい）

〒190-0012
立川市曙町 2-38-5 立川ビジネスセンタービル 12 階 立川商工会議所内
TEL 042-527-2700 FAX 042-527-5913

立川観光協会