鳥取県販路拡大・輸出促進課　中垣行き（ＦＡＸ０８５７－２１－０６０９）

様式第２号

令和　　年　　月　　日

鳥取県商工労働部兼農林水産部市場開拓局販路拡大・輸出促進課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和　　年度鳥取県・岡山県共同アンテナショップ「チャレンジ商品」鳥取県商品認定申請書

　下記の商品について、鳥取県の定める「チャレンジ商品認定基準」による認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　認定希望商品

【記載方法】

適合項目欄：「チャレンジ商品」認定基準で定める３つの基準項目のうち、該当する項目に○をつけ、括弧内に基準項目に適合する根拠（人数・日付）を記入してくだい。

|  |  |
| --- | --- |
| 商　品　名 | 適　　合　　項　　目　（基準項目に適合する根拠） |
|  | 小規模事業者（従業員数：　　　　　名） |
| 新　商　品　（販売開始日：　　　　年　　　　月　　　　日） |
| ふるさと認証食品（ふるさと認証食品認証日：　　年　　　　月　　　　日） |
|  | 小規模事業者（従業員数：　　　　　名） |
| 新　商　品　（販売開始日：　　　　年　　　　月　　　　日） |
| ふるさと認証食品（ふるさと認証食品認証日：　　年　　　　月　　　　日） |
|  | 小規模事業者（従業員数：　　　　　名） |
| 新　商　品　（販売開始日：　　　　年　　　　月　　　　日） |
| ふるさと認証食品（ふるさと認証食品認証日：　　年　　　　月　　　　日） |
|  | 小規模事業者（従業員数：　　　　　名） |
| 新　商　品　（販売開始日：　　　　年　　　　月　　　　日） |
| ふるさと認証食品（ふるさと認証食品認証日：　　年　　　　月　　　　日） |

　※申請商品数：１事業者１回当たりの申請商品は原則６商品まで

２　アンテナショップ「プロモーションゾーン」利用予定日

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　）　～　　　　月　　　　日（　　）

３　商品ごとの概要　別紙「商品エントリーシート」のとおり