

鳥取県商工労働部兼農林水産部市場開拓局長 様

申請者 郵便番号  
住所  
会社名  
代表者 役職  
氏名

鳥取県ふるさと認証食品認証（新規・継続）申請書

このことについて、下記の商品を鳥取県の定める「鳥取県ふるさと認証食品」に（新規・継続）認証したいので関係書類を添えて申請します。

記

1 認証希望商品

商品名	規格・容量等	年間出荷（予定）数	主な出荷先

2 該当する認証要件

認証要件		チェック
必須	要綱第4条第1項第2号に規定する各法を順守していること	
必須	鳥取県内の工場で製造されるか、販売責任者が県内事業者であり、食品添加物を使用していない、又は品質を保持するため必要な最小限度とした加工商品であること	
①	鳥取県産の農林水産物を原材料に用いていること	
②	地域に古くから伝わる伝統的な製造方法で作られていること	
③	鳥取県独自の新技术を用いて作られていること	

※上記の必須項目及び認証要件①～③のうち該当する項目1つを選択し、チェック欄に○を付けてください。

3 商品ごとの概要 別紙のとおり

商品名 \_\_\_\_\_

## 1 原材料の使用状況（調味料、食品添加物以外は備考欄に産地を記載してください。）

原材料名	入手元	原料の使用割合等を記載	備考
		%	
		%	
		%	
		%	
		%	
		%	

## 2 食品添加物の使用状況

食品添加物の名称	使用目的	製品 100g 当たりの使用量	備考
		mg	
		mg	
		mg	
		mg	
		mg	

## 3 製造場所（工場所在地）※申請者と製造者が異なる場合は、製造者名も記載してください。

(1) 住所

(2) 食品の営業許可取得状況（営業の種類、許可名義人）

(3) 表示責任者（法人名又は個人名および住所）

## 4 添付書類

(1) 製造方法を明確に示した書類（例 工程表など）

(2) 登録を受けようとする商品の一括表示ラベル、外装（箱、包装紙）、関連チラシ又は商品写真等

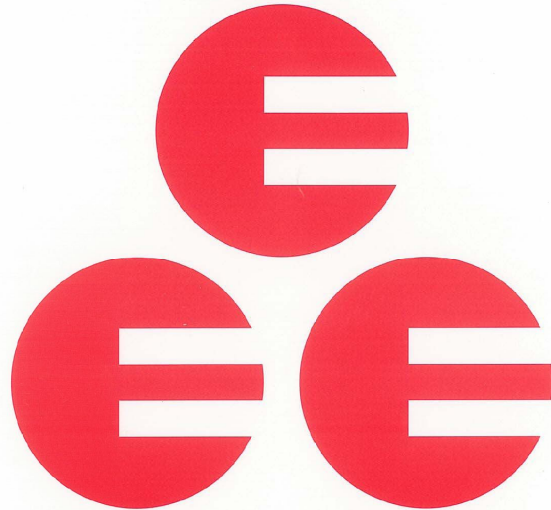
## 5 連絡先

担当者所属・氏名 \_\_\_\_\_

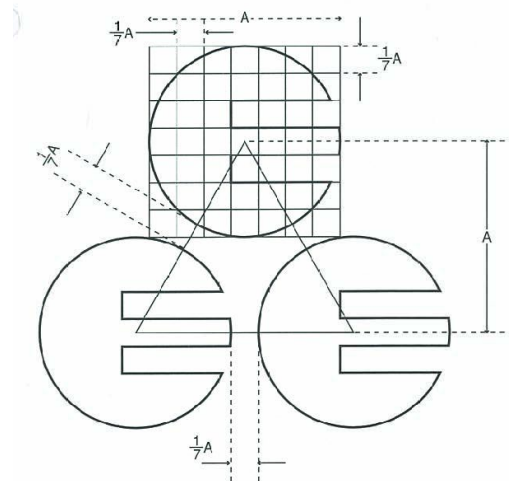
電話 \_\_\_\_\_

ファクシミリ \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_



## 鳥取県ふるさと認証食品



- 1 マークの直近に「鳥取県ふるさと認証食品」又は「ふるさと認証食品鳥取県」と消費者が読める大きさと入れる。
- 2 マークの色は原則として赤色とする。
- 3 栄養機能食品及びいわゆる健康食品は「鳥取県ふるさと認証食品」という文字及び認証マークの直近に必ず「鳥取県ふるさと認証食品は、鳥取県産の原材料、製法等にこだわった加工食品です。この商品に期待される機能を認証したものではありません。」と表示するものとする。
- 4 3の表示はホームページ、カタログ等についても同様の取扱いとする。

年 月 日

鳥取県商工労働部兼農林水産部市場開拓局長 様

申請者 郵便番号  
住所  
会社名  
代表者 役職  
氏名

鳥取県ふるさと認証食品に係る廃止又は変更等届出書

年 月 日付第 号により認証通知があった商品については、下記のとおり  
( 廃止 ・ 変更 ) したいので、関係書類を添えて届け出ます。

記

1 届出の内容

- (1) 商品名
- (2) 理由
- (3) 予定年月日  
年 月 日 から

2 変更の場合

(1) 変更事項

変更事項	新	旧

(2) 添付書類 (変更事項に応じて提出)

- ① 製造方法を明確に示した書類 (例 工程表など)
- ② 登録を受けようとする商品の外装 (箱、包装紙)、関連チラシ又は商品写真等

(3) 確認事項 (表示ラベル又はパッケージを変更する場合)

下記の項目に該当している必要があるため、確認後にチェック欄に○を付けてください。

確認項目	チェック
要綱第4条第1項第2号に規定する各法を順守していること	

3 連絡先

担当者所属・氏名

電話

ファクシミリ

メールアドレス