【申込締切：令和５年~~８月31日（木）~~９月30日（土）】**〈ＦＡＸ不可〉**

日置市役所　商工観光課　商工政策係　宛

**第１回「ひおき特産品コンクール」出品申込書**

申込日：令和　　年　　月　　日

１　基本情報等

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事 業 者 名 |  |
| フリガナ |  |
| 代 表 者 氏 名 |  |
| 所 在 地 | 〒　　　－　　　　鹿児島県日置市　　　　町 |
| フリガナ |  |
| 担 当 者 氏 名 |  |
| 担 当 者 連 絡 先 | 電話番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

〈下記に当てはまる場合、チェックをお願いします。〉

* 実施要領を確認した上で、申し込みを行います。
* 日置市内の事業所において、製造・加工等を行っています。
* 出品商品は３商品までです。
* 他自治体開催の特産品コンクール等へ出品した商品を出品しません。
* 入賞した場合、入賞商品を雑誌特集ページや市ホームページ等のＰＲに使用することに承諾します。
* 当コンクールにおけるトラブルや出品商品のトラブルが発生した場合、主催者に責任は問いません。

**※上記に全て該当する場合のみ、お申し込みが可能です。**

２　商品情報等

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 商　品　名 |  |
| 商　品　分　類 |  |
| ※飲料・陶芸品等商品の分類をお書きください。 |
| 商品化した時期 | 　　年　　月 |
| 商品を改良した時期 | 　　年　　月 |
| 商品化・改良化した理由 |  |
|  |
|  |
| 主 原 材 料・産 地 |  |
|  |
|  |
| 商品規格（内容量、質量、大きさ等） |  |
|  |
|  |
| 商品の特徴・アピールポイント・商品化の背景　　等 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 月間生産量 |  |
| 希望小売価格 | （税込）　　　　　　　　　　　　　円 |
| 生産・出荷可能時期 | * 年中　 □ 　　月～　　月　□ 不定期
 |
| 保存方法 |  |
| 賞味期限・消費期限 |  |
| 現在の販売先 |  |
|  |
| 今後の販売展開 | * 国内　 □ 海外　 □ 現状維持
 |

※この情報については、コンクール当日に公表しますので、正確な情報の記載をお願いいたします。

３　注意事項等

・２商品以上お申し込みされる場合は、上記「２　商品情報等」を商品

　　数ご提出ください。（２商品であれば２枚提出）

・提出いただいた書類はお返しできません。ご了承ください。

・原則、搬入・搬出等は当日のみとなります。対応が難しい場合は、ご相談ください。

・コンクール当日の商品トラブルや搬入・搬出におけるトラブルについては、一切責任は負いかねます。ご了承ください。

　・原則として、コンクール当日は最低１名の出席をお願いします。

・コンクール当日、搬入・審査・搬出等を主催者に委託することも可能

　　です。その場合、『５ ひおき特産品コンクール委託同意書』の提出が

必要となります。ただし、当日の商品トラブルや搬入・搬出における

トラブルについては、一切責任は負いかねます。ご了承ください。

・コンクールの審査結果についてのお問い合わせには、一切お答えできかねます。ご了承ください。

４　お申し込み・お問い合わせ先

　　『１　ひおき特産品コンクール参加申込書』、『２　商品情報等』を下

記までご提出ください。必要に応じて、『５　ひおき特産品コンクー

ル作業委託同意書』もご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 置 市 役 所商 工 観 光 課商 工 政 策 係 | 住所 | 〒899-2592 |
| 日置市伊集院町郡一丁目100番地 |
| 電話番号 | 099-248-9409 |
| 電子メール | shoko@city.hioki.lg.jp |

※お申し込みは、電子メール、郵送でお願いします。（ＦＡＸ不可）

５　ひおき特産品コンクール作業委託同意書

**ひおき特産品コンクール作業委託同意書**

　　私は、ひおき特産品コンクールへの参加の意思がありますが、コンクール当日の参加が難しいため、主催者に搬入・審査・搬出等の作業を委託します。その作業中に起きた商品トラブルについての一切の責任を主催者側へは問いません。

【委託理由（当日の参加が困難である理由）】

【委託する作業内容（チェックしてください）】

□搬入　　　　　□審査（審査中の商品管理等）　　　　□搬出

　令和　　年　　月　　日

事業者名

代表者名　　　　　　　　　㊞

６　商品お届け予定日・お届け方法

1. お届け予定日

令和　　年　　月　　日

1. お届け方法（チェックしてください）

□郵送（郵送にかかる費用は事業者負担）　　　□持ち込み

７　商品お届け先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日 置 市 役 所商 工 観 光 課商 工 政 策 係 | 住所 | 〒899-2592 |
| 日置市伊集院町郡一丁目100番地 |
| 電話番号 | 099-248-9409 |
| 電子メール | shoko@city.hioki.lg.jp |

※主催者が商品を事業所まで受け取りに行く対応は出来かねます。