

申請日	令和元年10月1日
事業者名	(株)〇〇商店
担当者名	鳥取 太郎
連絡先	0857-12-3456

下記の商品について、鳥取県の定める「取扱認定基準」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。

確認済みの項目に☑
を入れてください

記

1 認定希望商品

No	商品名	確認事項	
1	〇〇カレー	PL保険加入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		県産原材料	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (鳥取和牛) <input type="checkbox"/> 無
		食品表示に関する各種法令	<input checked="" type="checkbox"/> 食品表示法 <input checked="" type="checkbox"/> 景品表示法 <input checked="" type="checkbox"/> 計量法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康増進法 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品医療機器等法
		※食品の場合	確認機関 (鳥取市保険所)
	希望小売価格 (税抜)	400円	卸価格 (税抜)
2	〇〇ジュース	PL保険加入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		県産原材料	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (梨) <input type="checkbox"/> 無
		食品表示に関する各種法令	<input checked="" type="checkbox"/> 食品表示法 <input checked="" type="checkbox"/> 景品表示法 <input checked="" type="checkbox"/> 計量法 <input checked="" type="checkbox"/> 健康増進法 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品医療機器等法
		※食品の場合	確認機関 (鳥取市保険所)
	希望小売価格 (税抜)	200円	卸価格 (税抜)
		PL保険加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		県産原材料	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
		食品表示に関する各種法令	<input type="checkbox"/> 食品表示法 <input type="checkbox"/> 景品表示法 <input type="checkbox"/> 計量法 <input type="checkbox"/> 健康増進法 <input type="checkbox"/> 医薬品医療機器等法
		※食品の場合	確認機関 ()
	希望小売価格 (税抜)	円	卸価格 (税抜)
		PL保険加入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		県産原材料	<input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無
		食品表示に関する各種法令	<input type="checkbox"/> 食品表示法 <input type="checkbox"/> 景品表示法 <input type="checkbox"/> 計量法 <input type="checkbox"/> 健康増進法 <input type="checkbox"/> 医薬品医療機器等法
		※食品の場合	確認機関 ()
	希望小売価格 (税抜)	円	卸価格 (税抜)

※該当する項目に☑を入れて下さい。

2 共同アンテナショップの取引有無 有 無

添付書類：商品ごとの「FCPシート」