大阪府知事様

　大阪産(もん)名品認証制度実施要領の規定により、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日(和暦) | 年　　月　　日 |

１．申請事業者情報

企業、事業者の基礎情報を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| (1)申請事業者名称(企業、団体名) |  |
| (2)申請事業者名称(フリガナ) |  |
| (3)代表者職 |  |
| (4)代表者氏名 |  |
| (5)代表者氏名(フリガナ) |  |
| (6)申請事業者住所  ※本社又は主たる事業所の所在地 | 〒 |
| (7)電話番号(代表電話) |  |
| (8)ホームページアドレス |  |

２．申請担当者情報

本申請の担当者情報を記入してください。申請内容の確認等に使用します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)担当者職 | |  |
| (2)担当者氏名 | |  |
| (3)担当者氏名(フリガナ) | |  |
| (4)担当者電話番号(直通) | |  |
| (5)担当者メールアドレス | |  |
| (6)担当者住所  ※該当する□を■に変更 | | □１-(6)に記入した申請事業者住所と同じ  □１-(6)に記入した申請事業者住所と異なる |
|  | (7)担当者住所  ※申請事業者住所と異なる場合のみ記入 | 〒 |
| (8)再交付後の認証証書の送付先  ※該当する□を■に変更 | | □申請事業者住所(１-(6)に記入した住所に送付)  □担当者住所(２-(7)に記入した住所に送付) |

３．再交付を希望する認証証書に係る商品概要

|  |  |
| --- | --- |
| (1)認証番号　※３桁で記入 | 第　　　号 |
| (2)認証商品名  ※対象となる商品名を全て記入 |  |
| (3)認証商品名(フリガナ)  ※(2)で記入した商品名全てについて記入 |  |
| (4)再交付が必要な理由 |  |

４．紛失又は汚損した認証証書について

|  |  |
| --- | --- |
| (1)紛失又は汚損した認証証書の処理について  ※該当する□を■に変更 | □紛失した認証証書を発見した場合は、直ちに返納します。  □汚損した認証証書を郵送します。 |