

秋田県ごはん食推進会議
第 4 回「秋田米にぴったり！ごはんの友選手権」
 応募用紙

【申込書の送付先】

秋田県ごはん食推進会議事務局 あて
 〒010-8570
 秋田市山王 4 丁目 1 - 1
 電話：018-860-1763
 FAX：018-860-3806
 E-mail：noukei@pref.akita.lg.jp

申込月日	
住 所	〒
企業名	(ふりがな)
販売者名 (屋 号)	
代表者名	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
メール	

品名 及び名称	(ふりがな)
原材料名	
秋田県産 の原材料	
アレルギー 表示 (あてはまるものには☑)	<p>【表示義務】<input type="checkbox"/>卵 <input type="checkbox"/>乳 <input type="checkbox"/>小麦 <input type="checkbox"/>えび <input type="checkbox"/>かに <input type="checkbox"/>そば <input type="checkbox"/>落花生</p> <p>【表示推奨】<input type="checkbox"/>あわび <input type="checkbox"/>いか <input type="checkbox"/>いくら <input type="checkbox"/>オレンジ <input type="checkbox"/>牛肉 <input type="checkbox"/>くるみ</p> <p><input type="checkbox"/>キウイフルーツ <input type="checkbox"/>さけ <input type="checkbox"/>さば <input type="checkbox"/>大豆 <input type="checkbox"/>鶏肉 <input type="checkbox"/>バナナ <input type="checkbox"/>豚肉</p> <p><input type="checkbox"/>まつたけ <input type="checkbox"/>もも <input type="checkbox"/>やまいも <input type="checkbox"/>りんご <input type="checkbox"/>ゼラチン <input type="checkbox"/>カシューナッツ</p> <p><input type="checkbox"/>そのほか</p> <p>[]</p>
賞味期限	
保存方法	
使用方法	

販売形態 (複数回答可)	(※瓶詰め、パック詰め、真空パック等)	販売金額 (複数回答可)	(税抜/税込)
内容量 (複数回答可)		販売時期	
PRポイント (※味、栄養面、健康面でのメリット等のセールスポイントをご記入下さい。)			
お勧めの食べ方			
県外に出荷しているか (可能であれば県名まで)			
主な販売店舗 (※通販含む)			
栄養成分表示 (※直接記入、またはコピーを添付して下さい。)			
商品写真またはカタログ (※試食サンプルと通常商品のパッケージが異なる場合添付して下さい。)			

※コピー可能