

かすかべフードセレクション認定申請書

令和7年〇月〇日

春日部市長 あて

申請者 住所 **春日部市中央7-2-1**

（法人その他の団体にあっては主たる事務所の所在地）

氏名 **(株)春日部商店**

代表取締役 春日部 太郎

（法人その他の団体にあっては名称及び代表者の職・氏名）

下記のとおりかすかべフードセレクションの認定を受けたいので、かすかべフードセレクション認定要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1. 申請する商品の名称

（よみがな）

**カスカベマルマル
春日部〇〇**

2. 申請する部門

どちらか当てはまる方に丸をつけてください。

加工食品

・

飲食店メニュー

3. 申請にあたっての遵守事項

申請する商品が、下記項目にあてはまる場合はチェックを入れてください。

（どちらか一つでもあてはまらない場合は、認定することができません。）

☒商品の製造・加工・販売などで関係法令を遵守している。

☒商品の安全・品質管理を徹底する体制が整えられ、それを消費者に保証できること。

（裏面もあります。）

4. 申請者の概要

業 種	〇〇製造業
(法人その他の団体の場合) 名 称	(フリガナ) カ ス カ ベ シ ョ ウ テ ン (株)春日部商店
(個人の場合) 氏 名 (法人その他の団体の場合) 代 表 者 の 職 ・ 氏 名	(フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク カ ス カ ベ タ ロ ウ 代 表 取 締 役 春日部 太郎
住 所 ・ 所 在 地	郵便番号 (344-8577) 春日部市中央7-2-1
電 話 番 号	048-736-1129
F A X 番 号	048-737-3683
(必須項目) メ ー ル ア ド レ ス	●●●@△△△.com
ホ ー ム ペ ー ジ ア ド レ ス	□□□.co.jp
会 社 設 立 (事 業 開 始) 年 月 日	昭和／平成／令和 ○年 ○月 ○日
従 業 員 数 又 は 構 成 員 数	○人
事 業 内 容	食品製造 直営販売 (市内2カ所、インターネット) 主な製品名：春日部〇〇、庄和□□ 他
担 当 者 の 職 ・ 氏 名	販売部門：〇〇〇 △△△

※添付資料

- (1) かすかべフードセクション認定申請調査票 (様式第2号)
- (2) かすかべフードセクション認定に係る誓約書 (様式第3号)
- (3) 保健所が発行する食品営業許可書又はこれらに類するものの写し
- (4) 生産物賠償責任保険証券又はこれらに類するものの写し
- (5) その他市長が必要と認めた書類