

## 高知家のうまいもの大賞2024 応募申込用紙

受付番号  
※事務局記入

令和5年 月 日

エントリーカテゴリ ※チェックをいれてください	<input type="checkbox"/> 和洋日配(干物含む) <input type="checkbox"/> 調味料	<input type="checkbox"/> 新品	販売ターゲット ※複数回答可	
	<input type="checkbox"/> 飲料(アルコール) <input type="checkbox"/> 加工食品 (冷凍食品含む)		<input type="checkbox"/> 量販店 <input type="checkbox"/> 質販店 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> 高級雑貨・セレクトショップ <input type="checkbox"/> リカーショップ <input type="checkbox"/> 通販 <input type="checkbox"/> 直販所 <input type="checkbox"/> その他( )	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢層 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> それ以上
ふりがな				
商品名				
希望小売価格 (税込)	内容量			
商品PR (100文字程度) 例: 商品の紹介 商品開発の背景、こだわりなど				
認定・認定機関の 許認可 (商品・工場等)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 有機JAS <input type="checkbox"/> HACCP <input type="checkbox"/> ISO <input type="checkbox"/> 農業生産工程管理(GAP) <input type="checkbox"/> 高知県版HACCP <input type="checkbox"/> その他( ) PL保険の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
発注単位 (最低ロット)		1か月の 生産量	消費期限/ 賞味期限	
ふりがな				ふりがな
事業者名				担当者名
所在地	〒	連絡先		TEL FAX 携帯 E-Mail

※ご記入いただいた事業者及び商品情報等は、審査や展示試食会等に活用するPOP等に反映させていただきます。

 応募要件確認済

## 【お問い合わせ・申込書送付先】

「高知家のうまいもの大賞2024」事務局  
(株)ユーエスケー内[担当/濱田・谷]  
〒780-0056高知市北本町3丁目10番28-3号  
TEL:088-883-6788 FAX:088-885-5531 メール:umaimono@usk-ad.com

## ! 注意事項

応募商品の審査に必要な事項は、高知県産品データベースから  
入手しますので応募締切までに登録してください。  
登録されていない場合、審査することができない可能性があります。  
事業者IDをまだ取得していない、また再発行を希望される事業者様は  
右記の送信先へメールをお願いします。

●件名/高知県産品DB事業者ID、パスワード発行依頼  
●本文/事業者名、担当者、連絡先  
●送信先/db@marugotokochi.com  
【問合せ】高知県産品DB株式会社高知事務所  
https://www.kochikensanhin.com/

●応募していただける数は、1事業者様につき、3品までです。

●応募する商品ごとに申込をお願いします。 ※味違い商品の場合でも、1つの味につき1つの応募申請が必要です。

ご応募いただいた事業者様には、7月14日(金)までに事務局より一次審査の案内を郵送いたします。  
案内のない場合は、お手数ですが事務局までお問い合わせください。