**確　　　認　　　書**

　　年　　　月　　　日

和歌山県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人又は団体にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

（法人又は団体にあっては、名称及び代表者の職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

(ふりがな)

申請品の名称

上記申請品について、該当するチェックボックスに〔レ〕を付けてください。

1. 製造者として申請する場合

他社のOEMとして同一の原材料・重量割合・配合割合・製法・形状等により製造する商品が

□　ある

（商品名）

　　　・

　　　・

　　　・

　　※ご記入の商品がすでに和歌山県優良県産品（プレミア和歌山）に認定されている場合は、上記申請品について申請できない場合があります。

□　ない

② 上記申請品の販売者に確認を求められている場合

同一の原材料・重量割合・配合割合・製法・形状等により異なる商品名（自社商品を含む）で商品を

□　製造している

（商品名）

　　　・

　　　・

　　　・

※ご記入の商品がすでに和歌山県優良県産品（プレミア和歌山）に認定されている場合は、上記申請品について申請できない場合があります。

□　製造していない