|  |
| --- |
| 라벨링 현지화지원사업 신청서(미국, 캐나다)  |

1. 업체 정보

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 회사명 |  | 홈페이지 |  | 업종 |  |
| 담당자명 |  | 전화번호 |  | 핸드폰 |  |
| 주소 |  |
| 수입 희망 시기 및 지역**\*** |  | 이메일 |  |

※ 미국 지역의 경우 뉴욕, LA로 해당지역을 선택하여 기입해 주시기 바랍니다.

2. 기본 문항

|  |  |
| --- | --- |
| **문 항** | **답 변** |
| 1 | 북미 내 한국 농식품 수입경험 유무 | □ YES □ NO |
| 2 | 제품 현지 HS Code |  |
| 3 | 수출 희망 품목 및 품목수 | 00품목, 00개 |
| 4 | 생산업체명 |  |
| 5 | 수입회사명 |  |
| 6 | 라벨링 제작 및 등록 이외에추가적으로 희망하는 서비스 | □ 제품 사전검토 서비스 □ 영문 라벨검토 서비스 □ 없음□ 기타 ( ) |

|  |
| --- |
|  《 제 품 명 》 |

|  |
| --- |
| 복수 품목의 라벨링을 신청할 경우에는 제품별로 **3.제품정보와 4.제품 영양성분정보 5.제품 원재료표시 6.알레르기항원 포함여부 및 7.제품 사진**을 **각각 작성** 또는 첨부하여 제출하여 주시기 바랍니다. |

3. 제품 정보

|  |  |
| --- | --- |
| **항 목** | **내 용** |
| 1 | 영문 제품명(English Product Name) |  |
| 2 | 제품 형태(Type of Product) |  |
| 3 | 섭취 방식(Consumption Method) |  |
| 4 | 원산지 국가 (Country of Origin) |  |
| 5 | 순중량 (Net Weight) |  |
| 6 | 포장단위당 제공량(Servings per Package) |  |
| 7 | 포장단위당 개수(Count per Package) |  |
| 8 | 보관방법(Method of Keeping) |  |
| 9 | 유통기한(Shelf Life) | 00개월 |
| 10 | 주의사항(Warning/Caution) |  |

4. 제품 영양성분정보 (아래 양식대로 작성 또는 검사/시험성적서 첨부)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **항 목** | **결 과** | **중량** |
| 1 | 열량(Calories) |  | 100g |
| 2 | 탄수화물(Total Carbohydrate) |  | 100g |
| 3 | 첨가당(Added Sugar) |  | 100g |
| 4 | 단백질(Protein) |  | 100g |
| 5 | 지방(Total Fat) |  | 100g |
| 6 | 포화지방(Saturated Fat) |  | 100g |
| 7 | 콜레스테롤(Cholesterol) |  | 100g |
| 8 | 냐트륨(Sodium) |  | 100g |
| 9 | 식이섬유(Dietary Fiber) |  | 100g |
| 10 | 비타민 A(Vitamin A) |  | 100g |
| 11 | 비타민 C(Vitamin C) |  | 100g |
| 12 | 비타민 D(Vitamin D) |  | 100g |
| 13 | 칼슘(Calcium) |  | 100g |
| 14 | 철분(Iron) |  | 100g |
| 15 | 칼륨(Potassium) |  | 100g |

5. 제품 원재료 표시 (아래 양식대로 작성 또는 재료명 자료 첨부)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **구분** | **한글 성분명** | **영문 성분명** | **성분 종류/형태** | **함량** | **중량** |
| 1 | <예시> 정제수 | Purified Water | 건조/파우더/퓌레 등 | 48% | 100g |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **100%** |  |

※ 신속하고 정확한 검토를 위해 원재료성분을 정확하게 내림차순으로 기입해주시기 바랍니다.

6. 알레르기항원 포함여부

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **구분** | **제품 함유** | **비고** |
| 1 | 우유 |  |  |
| 2 | 계란 |  |  |
| 3 | 생선 |  |  |
| 4 | 갑각류 및 조개류 |  |  |
| 5 | 견과류(아몬드, 호두, 피칸 등) |  |  |
| 6 | 밀 |  |  |
| 7 | 땅콩 |  |  |
| 8 | 콩(대두) |  |  |

\* 미국 FDA에서는 음식 알레르기 반응의 90%를 차지하는 가장 흔한 알레르기 유발 식품 8가지를 별도로 라벨 성분 표시 란에 표시할 것을 의무화하고 있음.

7. 제품 외포장 전개도 (별도 첨부)

|  |
| --- |
| **라벨링 현지화지원사업 보조금 환급 신청서** |

|  |
| --- |
| **1. 업체 정보** |
| 회사명 |  | 사업자번호 |  | 구분 | 수출업체/바이어 |
| 담당자명 |  | 전화번호 |  | 핸드폰 |  |
| 수출[예정]국(aT 해외지사명) | (뉴욕지사) | 이메일 |  |
| **2. 계좌 및 환급금액 정보** \* 수출업체 법인명의 계좌(국내 계좌) |
| 은행명(예금주) |  | 계좌번호 |  |
| 총 소요금액 | (USD) | 총 소요금액 | (KRW) |
| 지원요청액 | (KRW) |
| **3. 수행 전문기관 정보** |
| 전문기관명 |  | 담당자 |  |
| 전화번호 |  | 이메일 |  |
| **4. 라벨 제작 품목 정보** |
| 품목명 |  | 완료일자 | yy.mm.dd | 소요금액 | (KRW) |
| 품목명 |  | 완료일자 | yy.mm.dd | 소요금액 | (KRW) |
| 품목명 |  | 완료일자 | yy.mm.dd | 소요금액 |  |
| 품목명 |  | 완료일자 | yy.mm.dd | 소요금액 |  |
|  상기와 같이 현지화지원사업 ‘라벨링 현지화’에 대하여 보조금 환급을 신청하며, 제출신청서 및 첨부 서류에 이상이 없음을 확인합니다.  2021년 월 일 신 청 인 (인)**한국농수산식품유통공사 사장 귀하****첨부서류**  1. [필수] 영수증, 이체(송금)확인증 등 지출증빙 1부. 2. [필수] 라벨링 시안 등 완료보고서(사본) 1부. 3. [바이어] 사업자등록증 사본 1부.  |