

様式第3号（第7条関係）

登米市地産地消推進店再認定申請書

年 月 日

登米市地産地消推進本部

本部長 様

申請者 住所

氏名 ㊞

〔 法人の場合は、所在地、名称
及び代表者の氏名 〕

電話番号

FAX番号

登米市地産地消推進店の再認定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

認定対象店の名称	
所在地	
電話番号／FAX番号	() / ()
駐車可能台数	大型 台 ・ 普通車 台 ・ 駐輪場 (有・無)
営業時間	① : ~ : ② : ~ :
休業日	① 月 日 ~ 月 日 ② 月 日 ~ 月 日 ③その他 ()

E-mail アドレス	
ホームページアドレス	
区 分	<ul style="list-style-type: none"> ・直売所 ・旅館 ・ホテル ・飲食店 ・量販店 ・小売店 ・菓子製造業その他加工食品を製造する製造業者
1 市内産農産物の提供方法及び主な品目（メニュー）	
<p>◎ 主な品目の使用材料</p>	
2 市内産農産物の購入ルート	
3 特徴的な取り組み	
4 市内産農産物の使用又は販売を、今後も増やしていくための方法	
5 その他（申請店のPR等）	

※ 認定審査及びホームページ等でのPRに使用しますので、申請店の外観・店内等の写真、位置図、メニュー、その他参考となる写真等を添付してください。