

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

殿

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 ~
休業日	
E-mailアドレス	
ホームページアドレス	

<p>1 市内産農産物の提供方法及び主な品目(メニュー)</p> <p>◎ 主な品目の使用材料</p>
<p>2 市内産農産物の購入ルート</p>
<p>3 特徴的な取り組み</p>
<p>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</p>
<p>5 その他(申請店のPR等)</p>