

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

所在地
事業者
代表者氏名
電話番号

糸魚川市地産地消推進店認定申請書

次のとおり糸魚川市地産地消推進店の認定を申請します。

店舗の名称						
連 絡 先	住 所：〒 —					
	T E L：					
	F A X：					
	E-mail：					
	担当者：（所属）			（氏名）		
ホームページ アドレス						
業態・業種 （いずれかに○）	小売店	スーパーマーケット 八百屋 魚屋 農産物直売所 その他（ ）				
	飲食店	ホテル 旅館 民宿 割烹 レストラン 居酒屋 その他（ ）				