様式第１号（第４条関係）

年　　 月　　 日

糸魚川市長　様

所　　　在　　　地

事業者名

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：〒　　　－  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  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（　　　　　　　　　） |