

様式 1 号

平成 年 月 日

佐久市農・商・工連携地産地消推進協議会長 様

申請者
所在地

(フリガナ)

法人名又は屋号

(フリガナ)

代表者職氏名

⑩

佐久市農商工連携地産地消推進の店認定申請書

「佐久市農・商・工連携地産地消推進プラン」の趣旨に賛同し、佐久市農商工連携地産地消推進の店認定実施要領に基づき、下記のとおり認定を申請します。

記

1 申請業種

- ① 販売店 (別紙 1 を店舗ごとに提出してください)
- ② 飲食店等 (別紙 2 を店舗ごとに提出してください)

2 推進の店責任者

職 氏名	
連絡先 電話番号/FAX 番号	/

別紙1 販売店用

1. 店舗情報

(フリガナ) 店舗名		電話番号	(0267)	—
		FAX 番号	(0267)	—
所在地	〒 (—)			
E-mail				
ホームページアドレス			リンク希望の有無	有 無
休業日		営業時間		
主な販売品目や 業態など				
交通アクセス (説明)				

2. 取組状況

農林水産物の売場面積	m ²	市産品の売場面積	m ²
主な市産品の販売品目とその特徴			
売場等での市産品である表示方法			
現在の取組の概要 (お店の PR、消費者への情報提供メッセージ等)			
市産のお勧め品 (1品目をホームページに掲載する)	品目名	税込価格 (円)	提供時期
更なる市産品の活用に向けた今後の取組			

ホームページ掲載用として、外観写真、店内写真、お勧め品の写真を各1枚、デジタル処理したものを添付してください。