

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

(印)

佐久市農商工連携地産地消推進の店認定（変更）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（変更）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2 飲食店等用

1. 店舗情報

(フリガナ) 店舗名		電話番号 FAX 番号	(0267) — (0267) —
所在地	〒 (—)		
E-mailアドレス			
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

市産品にこだわったメニュー等	使用・販売している市産品	提供している時期 (月)
<p>売場等での市産品である表示方法</p>		
<p>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)</p>		

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