

(事務局記入欄)

※受付番号

(申請様式)

上田地産地消推進会議推奨品

登録申請書

(原 材 料 部 門)

申請日 平成 年 月 日

上田地産地消推進会議推奨品認定要領（平成22年11月12日）第4条に基づき、
以下のとおり申請します。

(申請者)

事業所名

代表者名

印

1 申請者

申請者について	ふりがな 事業者名 (法人・店舗名称)	
	ふりがな 代表者氏名	
	所在地	〒
	担当者職・氏名	※
	担当部署 及び所在地	※
	電話番号	(代表) ※(担当)
	FAX番号	(代表) ※(担当)
	HPアドレス	
	メールアドレス	※(担当)

※登録は代表者名義で行いますが、通知等は担当者宛で行います。

2 登録申請内容

登録する原材料	原材料名	
	生産物の魅力 ※栽培方法へのこだわりや差別化の取組み、生産物の特徴など	
	販売方法及び販売先 販売時期	
生産者又は産地	生産者が特定できる場合は以下に記入してください	
	ふりがな	
	生産者氏名 (又は法人名)	
	生産者住所	〒
生産者が特定できない場合は、その産地をご記入ください→		

※産地は、上田市、東御市、長和町、青木村、坂城町の5市町村内であることが要件となります。また、上田市内の場合はなるべく具体的に地区名を記入してください。

3 確認事項

1	生産にあたり、各種法令に違反していませんか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
2	食の安全、安心を追求し、安定的に生産できますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
3	推奨品としてのイメージ向上および地産地消の推進に努めることができますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※当てはまる方へチェック☑をしてください。