

(様式第1号)

上田市「地産地消推進の店」認定申請書

平成 年 月 日

上田地産地消推進会議 会長 様

(申請者)

所在地： _____

店舗名等： _____

代表者氏名： _____ 印

電話番号： _____

このことについて、上田市「地産地消推進の店」認定事業実施要領第4条の規定により、
下記のとおり申請します。

記

申請内容	
1	(ふりがな) 事業所名
2	(ふりがな) 代表者氏名
3	店舗所在地 〒
4	担当者職氏名
5	電話番号 (事業所及び担当直通)
6	ファクシミリ
7	E-mail アドレス
8	ホームページアドレス
9	上田市、又は上田地産地消推進会議の取組みに、 可能な範囲で協力することができますか？ <input type="checkbox"/> 協力します <input type="checkbox"/> 協力できません
10	認定内容をホームページや広報等のメディアに より紹介されることを承諾しますか？ <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾できません

当てはまる方に☑チェックをしてください↑