（様式第１号）

上田市「地産地消推進の店」認定申請書

令和　　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？		□協力します　□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？		□承諾します　□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↑