様式第１号（第３関係）

年　月　日

奥州市長　宛

申　請　者

　　郵便番号：

住　　所：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　印

（法人の場合は、所在地、名称及び代表者の氏名）

　電話番号：

　担当者　職氏名：

連絡先：

「おうしゅう“まるかじり”応援の店」認定申請書

「おうしゅう“まるかじり”応援の店」の認定を受けたいので「おうしゅう“まるかじり”応援の店」認定制度実施要領第３の規定にもとづき下記のとおり申請します。

なお、認定審査にあたり市が必要に応じて実施する現地調査の受け入れについて同意します。

記

１　申請店

|  |  |
| --- | --- |
| 申請店の名称 |  |
| 申請店の所在地 |  |
| 事業形態 | 産直施設　　／　　産直コーナーの設置  　　　　　　　　その他（　　　　　　　　　　） |
| 申請店の電話・ＦＡＸ | ／ |
| E-mailアドレス |  |
| ホームページ |  |