

(様式第1号) 第4関係

令和 年 月 日

長野市地産地消推進協議会長 様

申請者

住 所

名称又は屋号

代 表 者

㊞

担当者

職 氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

Eメールアドレス

### 長野市地産地消協力店認定申請書

長野市地産地消協力店認定要領第4の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、認定された場合には、同要領第9の規定によるPRについて申請書記載事項を公開することに同意します。

#### 記

##### 1. 申請者

名称又は屋号 (支店名まで記入)	
業 種 (いずれかに○)	直売所・量販店・小売店    ホテル・旅館・飲食店    食品加工事業者

## 2. 直売所の概要

店 舗 面 積	長野地域産品の 売場面積	直売所の開設時期	年間営業日数
m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		日
売場における長野地域産品である旨の表示方法			
主な長野地域産品の販売品目			
今後の計画又はお店のPR（消費者へのメッセージ）			
ホームページアドレス			

注) この様式に記入しにくい場合には、「別添のとおり」と記載し、該当する資料（別添資料、パンフレット、写真等）を添付してください。