

川口市地産地消推進店認定申請書

年 月 日

(あて先) 川口市長

申請者
住所
氏名
電話番号

川口市地産地消推進店認定要綱第3条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

店舗名		
業態 該当するものに○	小売店	スーパーマーケット・八百屋・菓子店・農産物直売所 その他 ()
	飲食店	レストラン、喫茶・カフェ、居酒屋、ホテル・旅館 その他 ()
営業時間 定休日		
所在地	〒 —	
電話番号		
ホームページ		
地産地消の取り組み状況について、以下にご記入ください。(別紙可)		
川口産農産物等		
商品・メニュー の概要	【主な生産者・仕入れ先】	
	【販売時期】	
	【商品・メニュー】	
申請にあたり、川口市地産地消推進店認定要綱を誠実に遵守するとともに、認定基準をすべて満たしていることを誓約いたします。		<input type="checkbox"/>

※ 店舗が複数の場合は店舗ごとに作成してください。

※ 認定審査及びホームページ等でのPRに使用しますので、申請店の外観・店内等の写真、位置図、メニュー、その他参考となる写真等を添付してください。送付先 (100.04000@city.kawaguchi.saitama.jp)