（別記様式１号）

太田市地産地消推進店認定申請書

　　 年　　月　　日

太田市長 様

所在地

申請者　名　称　　　　　　　　　　　　　 印

代表者名

電話番号

下記により推進店の認定を受けたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 店 名 称 |  | |
| 代　表　者　名 |  | |
| 所　 在　 地 |  | |
| 業　　 　種 | 直売所・小売店・量販店・食品加工業者・その他（ 　　　　　） | |
| 太田市産農産物・加工品の売り場面積 | | 約　　　　　　　　　 ㎡ |
| ○主な販売商品・加工品目 | | |
| ○今後の地産地消への取組計画 | | |
| ○その他（店のＰＲ等） | | |

※申請店の外観・店内の写真、位置図を添付してください。