第１号様式

「横浜みどりアップ計画」

　　年　　月　　日

横浜市長

店舗名：

住所：

代表者氏名：

標記のとおり、当店を「横浜みどりアップ計画」に基づく、「よこはま地産地消サポート店」に登録申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| よこはま地産地消サポート店　登録（変更）申請書 | | | |
| 店舗名 | いずれかに○をしてください。  飲食店、小売店、惣菜店、その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 店舗住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| URL | http:// | | |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 地産地消の対する取組等  （２００文字程度） | 横浜市内産農畜産物の取扱について、当てはまるものに○をしてください。  ＜取扱時期＞通年　　　季節限定（　　　月～　　　月）  その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ＜取り扱っているもの＞野菜　　果物　　畜産物（牛肉・豚肉・卵・乳製品） | | |
| ＜自由記載＞ | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 推薦者  氏名等 | 区　　　　　　　町  氏名： | | |
| 代表者氏名 | 役職　　　　　　　　　　　　氏名 | | |
| 担当者名 |  | | |

上記内容〔太枠内〕を横浜市地産地消情報サイト（HP）及び横浜市が他の広報印刷物に掲載し、PRすることに同意します。