第２号様式

「横浜みどりアップ計画」

年　　月　　日

横浜市長

住所：
団体名：
代表者氏名：

標記のとおり下記店舗を「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」として、推薦します。

よこはま地産地消サポート店登録推薦書			
推薦者氏名等	団体名等（農園名等）： 代表者氏名：		
	当てはまるものに〇をしてください。 生　産　者　　出　荷　組　合　　JA　横　浜　　市　場　　仲　卸　業　者 （　　）		
住所	〒	区	町　　番地
連絡先	電話番号 FAX 番号		
推薦する店	店名： 住所： 連絡先：電話番号　　FAX 番号 代表者氏名：		
推薦理由	生産または取り扱っている農畜産物を、推薦している店にどのように販売、納入しているかなどと関連して、推薦理由をお書きください。 （注）お書きいただいた推薦理由を HP に掲載します。		
推薦店	推薦店の横浜市内産農畜産物の取扱について、当てはまるものに〇をしてください。 ＜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）		

上記内容〔太枠内：①団体名及び代表者氏名、②区名：生産者のみ、③推薦理由〕を横浜市地産地消情報サイト（HP）に掲載することに同意します。