

平成 年 月 日

滑川市長 あて

申請区分（ 店 ・ 団体 ）

〒

所在地 _____

申請（店・団体）名 _____

代表者名 _____

㊟

電話番号 _____

担当者名 _____

なめりかわ地産地消推進の店・団体認定申請書

なめりかわ地産地消推進の店・団体の認定を受けたいので、別紙を添付し申請します。
なお認定された場合、本申請内容の公開に同意します。