

(様式第5)

年度 「豊川市こだわり農産物ティアップ店」実績報告書

年 月 日

豊川市農政企画協議会長 様

所在地

名称

代表者氏名

印

「豊川市こだわり農産物ティアップ店」認定要領第6の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

使用した「豊川市こだわり農産物」	購入先及び電話番号	使用期間	使用したメニュー名等

※豊川市こだわり農産物の販売者による販売したことのわかる書類又は「豊川市こだわり農産物認証シール」を添付すること。