(様式第1)

「豊川市こだわり農産物タイアップ店」の認定申請書（新規・更新）

年 月 日

豊川市長 様

所在地

名称

代表者氏名

印

「豊川市こだわり農産物タイアップ店」として認定を受けたいので、「豊川市こだわり農産物タイアップ店」認定要領第3条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

1 申請店舗概要

(1) 飲食店名又は食品製造・加工事業者名	
(2) 所在地	
(3) 業種	
(4) 営業時間	
(5) 休業日	

※店舗又は会社の概要がわかる資料を添付してください。

2 連絡先

電話番号		F A X	
U R L		E-mail	
担当者氏名			

3 認定基準に関する事項

( ) に必要事項を、該当する□にレ点を記入してください。

原料	こだわり農産物の使用予定について (1) 使用する予定の品目 ( ) (2) 使用する予定の時期 ( )
発信	こだわり農産物に関する情報発信の方法について ( )
協力	PRチラシ作成に係る資料提供やのぼり旗の店舗への設置などへの協力 ☐ 協力します。
品質管理	業界の製造基準、品質基準、表示義務等について ☐ 不備はありません。
法令順守	☐ 法令を遵守します。
安全安心	☐ 「食の安全安心」に反する行為等はありません。 地産地消に関する取組み（予定を含む）について ( )