

北上市長 様

申請者

郵便番号：

住 所：

氏 名：

（組織の場合は、所在地、名称及び代表者の氏名）

担当者 職氏名：

連絡先：

北上市「食のつながり」登録申請書 【販売店】

○登録者情報			
登録者名	店舗名： 代表者：		
住所			
電話		F A X	
メールアドレス			
ホームページ			

○登録内容	
提供に関する 思いや こだわり	

つながる 生産者	生産者名		主な生産物	
認証基準 達成状況 (過去1 年間)	認証基準	実施した日 (過去1年間)	具体的内容 ※内容がわかる資料や写真等を添付してください。	
	ア 延べ年間30日以上、 北上産の農産物等の 一次生産物及びその 加工品を販売し、その 生産者情報を提供し ている			
	イ 年3回以上、生産者と 連携して食イベントを 実施している			
※ 該当する 取組み全て を記入して ください。				