様式第１号（第４関係）

（その２）

年　　月　　日

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 |  | ＦＡＸ |  |
| 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）  ※　該当する取組み全てを記入してください。 | 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 |  | |  |