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 |  |  |