第１号様式

「横浜みどりアップ計画」

　　年　　月　　日

横浜市長

店舗名：

住所：

代表者氏名：

標記のとおり、当店を「横浜みどりアップ計画」に基づく、「よこはま地産地消サポート店」に登録申請します。

|  |
| --- |
| よこはま地産地消サポート店　登録（変更）申請書 |
| 店舗名 | いずれかに○をしてください。飲食店、小売店、惣菜店、その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 店舗住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| URL | http:// |
| 営業時間 |  | 定休日 |  |
| 地産地消の対する取組等（２００文字程度） | 横浜市内産農畜産物の取扱について、当てはまるものに○をしてください。＜取扱時期＞通年　　　季節限定（　　　月～　　　月）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）＜取り扱っているもの＞野菜　　果物　　畜産物（牛肉・豚肉・卵・乳製品） |
| ＜自由記載＞ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 推薦者氏名等 | 　　　　　　　　　区　　　　　　　町氏名： |
| 代表者氏名 | 役職　　　　　　　　　　　　氏名 |
| 担当者名 |  |

上記内容〔太枠内〕を横浜市地産地消情報サイト（HP）及び横浜市が他の広報印刷物に掲載し、PRすることに同意します。