

「かがわ地産地消応援事業所」認定申請書

平成 年 月 日申込み

名称				
代表者	職名		氏名	
担当者	所属・職名		氏名	
認定を受けようとする 食堂や施設の概要	フリガナ			
	名称			
	所在地 (住所)	〒 市・郡 町		
		電話番号		FAX
	業種		従業員数	
ホームページ アドレス				
取組内容				
<p>① 年間を通じた県産農林水産物の積極的な利用</p> <p>■ 県産米 100%の利用</p> <p>年間使用量 : kg</p> <p>品 種 名 :</p> <p>■ 地産地消メニューの取組計画</p> <p>■ 社員食堂/給食施設・利用者に対する県産農林水産物に関する情報発信の方法</p>				
② 食や農に関する情報発信等に関する取組計画				

注1) 取組内容等は、ホームページ等により公開します。

注2) 「認定を受けようとする食堂や施設が複数ある」場合は、別添様式にて、その内容を追加する。

【申請書の提出先・問合せ】

〒760-8570 香川県高松市番町4丁目1番10号

かがわ地産地消運動推進会議事務局(香川県農政水産部農政課)

TEL:(087)832-3395 FAX:087-806-0202

E-mail:nouki@pref.kagawa.lg.jp



別添様式 (認定を受けようとする食堂や施設が複数ある場合の追加様式)

認定を受けようとする 食堂や施設の概要	フリガナ			
	名称			
	所在地 (住所)	〒	市・郡	町
		電話番号		FAX
	業種			従業員数
ホームページ アドレス				
取組内容				
<p>① 年間を通じた県産農林水産物の積極的な利用</p> <ul style="list-style-type: none">■ 県産米 100%の利用 <p>年間使用量 : kg</p> <p>品 種 名 :</p> <ul style="list-style-type: none">■ 地産地消メニューの取組計画 <ul style="list-style-type: none">■ 社員食堂/給食施設・利用者に対する県産農林水産物に関する情報発信の方法				
<p>② 食や農に関する情報発信等に関する取組計画</p>				

注1)取組内容等は、ホームページ等により公開します。