

別紙

# 岩船米が食べられる・買えるお店 登録申込書

村上市農業再生協議会長 様

<申請者>

住 所

店舗名

代表者

印

本制度の趣旨を理解し、下記のとおり「岩船米が食べられるお店」登録店に申請します。

## 記

### ◆登録店情報

|       |   |
|-------|---|
| 店舗名称  | ※名称は省略せず、正確に記入してください。   |
| 所在地   | 〒   |
| 電話番号  |   |
| FAX番号 |   |
| 主な仕入先 |   |
| 取扱の種類 | <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 提供（食事）<br>※該当する欄にチェックしてください。 |
| 年間取扱量 | k g   |

送付先：村上市農業再生協議会（事務局：村上市農林水産課）

〒958-8501 新潟県村上市三之町1-1

電話：0254-53-3368（直通） FAX：0254-53-3840（代表）

MAIL：nosui@city.murakami.lg.jp