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　　　　　　　　　　　　　　㊞

　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 | □販売　□提供（食事）※該当する欄にチェックしてください。 |
| 年間取扱量 | ｋｇ |

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