

様式第 1 号

年 月 日

我孫子市長 あて

申請店舗等 住所（所在地） _____
名 称 _____
代表者名 _____

あびこ地産地消推進店 登録・変更 申請書

あびこ地産地消推進店登録要領（以下「要領」という。）第 5 条の規定により、次のとおり申請します。なお、登録された場合には、申請書記載事項について公開されること及び要領第 10 条の規定による調査に対し協力することに同意します。

店舗等名称	_____		
	----- いずれか該当するものに○印→（直売所・小売店・量販店・宿泊施設・飲食店・食品加工所）		
店舗等住所 （所在地）	〒 _____		
代表者名	_____	担当者名	_____
TEL	_____	FAX	_____
メールアドレス	_____@_____		
ホームページアドレス	http://_____		
営業時間	_____時 ~ _____時	定休日	_____
本市農産品 取扱品目（品名）	① 野菜（品名：_____） ② お米（品名：_____） ③ 加工品（品名：_____） ④ その他（卵・果実など：品名_____）		
同 取扱時期	通年（品目：①・②・③・④） 時期限定（ _____月～ _____月頃 品目：①・②・③・④）		
同 主な仕入先	_____		
今後、地産地消 推進に向けた取 組意向や意見	_____		
店の PR 等 店の地産地消 へのこだわり、 おすすめメニ ュー等	_____		

※ 申請店の外観・店内の写真、位置図を添付（メール可）してください。

※ 変更の場合は、変更後の内容を記入してください。

あびこ地産地消推進店 登録証

様

あなたの店舗等を「あびこ地産地消推進店」として登録したことを証明します。

登録番号 第 号

年 月 日



我孫子市長 星野順一郎

年 月 日

我孫子市長 あて

申出店舗等 住所（所在地） _____
名 称 _____
代表者名 _____

辞 退 申 出 書

あびこ地産地消推進店の登録を、次により辞退します。

登録番号	
店舗等名称	
店舗等住所 (所在地)	〒 - -
T E L	- -
辞退理由	あてはまるものに○をしてください。 1 営業を終了したため 2 我孫子市農産品の使用を取りやめたため 3 その他 ()

様式第4号

年 月 日

様

我孫子市長 星野 順一郎

あびこ地産地消推進店登録取消通知書

次により、「あびこ地産地消推進店」の登録を取り消したので通知します。

1. 登録取消の内容

- ① 登録を取り消す店舗等の登録番号
- ② 同 店舗等の名称
- ③ 取消年月日

2. 取消理由