

(第4号様式)

年 月 日

会津若松市長

住 所

名 称

代表者氏名

会津産農産物提供確認書

このことについて、証明します。

記

確認者氏名等	①団体名等： 代表者氏名：
	当てはまるものを○で囲んでください。 生産者 出荷組合 JA 市場 仲卸業者 その他 ()
住 所	〒 —
	② [市町村] [町]
連 絡 先	電話番号： FAX番号：
地産地消協力店	店名： 住所：
上記の地産地消協力店に対し、提供している会津農畜産物	③上記協力店に提供している会津産農畜産物をお書きください。

(お願い)

上記の太枠内(①団体名および代表者氏名、②市町村名、③地産地消協力店に提供している会津農畜産物)を会津若松市地産地消協力店ホームページに掲載することに

同意します 同意しません

※チェックがない場合は、「同意しない」とみなします