（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： |
| 当てはまるものを〇で囲んでください。　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」ものとみなします