

様式 1

令和 年 月 日

会津若松市地産地消推進協議会
会 長 様

申請者 住 所

氏 名

「米粉利用推進事業（料理教室等への無償提供）」申込書

「米粉利用推進事業（料理教室等への無償提供）」実施要項により、会津若松市産コシヒカリ米粉の無料提供を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

申請団体名	
担当者名	
担当者住所	
担当者連絡先	— —
提供を希望する 米粉の量 (5kg以内)	kg (※試作分を含む)
受取希望日 (受取希望日の2週間前までにお申し込みください)	令和 年 月 日 () 時頃 ※お受取は市役所農政課 (河東支所1階) となります。
料理教室 実施概要	日 時 令和 年 月 日 () : ~ :
	場 所
	対象者
	参加人数 名
	・調理メニュー (予定)
米粉の利用状況 (該当するものに✓)	<input type="checkbox"/> 使用したことがある <input type="checkbox"/> 会津若松市産コシヒカリ米粉 <input type="checkbox"/> その他産地の米粉 ・調理したメニューを記入してください。 () <input type="checkbox"/> 使用したことがない