地産地消ウィーク協力企業・団体登録申込書

令和　　年　　月　　日

宛先：山形県農林水産部農政企画課

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 企業・団体名  （店舗数） | （　　　　　　店舗） |
| ふりがな |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 住　　所 | （〒　　　－　　　　） |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 地産地消活動内容 | ※ 現在行っている、または今後取組みを予定している地産地消の活動を  記載してください。 |

**応募先・お問合せ先**

|  |
| --- |
| 〒990-8570　山形市松波２－８－１ 山形県農林水産部農政企画課  TEL：023-630-2465 　FAX：023-630-2792 |