様式１　埼玉県特別栽培農産物認証マーク使用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

（あて先）

　　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

埼玉県特別栽培農産物認証マーク使用申請書

　埼玉県特別栽培農産物認証マークを使用したいので、埼玉県特別栽培農産物認証マーク使用要領第３の規定に基づき申請する。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| マークを使用  する作目 | 主な出荷時期 | 表示方法  (該当項目に○) | 主な出荷・販売先  (該当項目に○) |
|  |  | ・資材等に印刷  ・シールを貼付  ・その他( ) | ・市場・量販店  ・直売所・個人宅配  ・食品加工業者  ・その他( ) |
|  |  | ・資材等に印刷  ・シールを貼付  ・その他( ) | ・市場・量販店  ・直売所・個人宅配  ・食品加工業者  ・その他( ) |
|  |  | ・資材等に印刷  ・シールを貼付  ・その他( ) | ・市場・量販店  ・直売所・個人宅配  ・食品加工業者  ・その他( ) |
|  |  | ・資材等に印刷  ・シールを貼付  ・その他( ) | ・市場・量販店  ・直売所・個人宅配  ・食品加工業者  ・その他( ) |

※必要に応じて記入欄を追加してください。