

年 月 日

熊本県知事 様

申請者  
住 所

名 称

代表者の職・氏名

熊本県産あさり販売協力店認証更新申請書

熊本県産あさり販売協力店認証制度実施要項第5条第1項に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の概要

連 絡 先			
F A X 番 号			
メールアドレス			
ホームページ URL			
責 任 者			
定 休 日		営業時間	
販 売 の 業 態	<input type="checkbox"/> 直販所 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> スーパーマーケット <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
認 証 を 受 け よ う と す る 理 由			

2 申請店舗の情報

店舗等名称 (支店名)	所在地	責任者	連絡先 F A X 番 号 メールアドレス 定休日・営業時間
	(〒      -      )		
	(〒      -      )		
	(〒      -      )		

※認証書は各申請店舗毎に交付します。

※記載欄が不足する場合は適宜追加してください。

※申請書内に記入できない場合は、別紙のとおりと記載し、必要事項が確認できる一覧表等を添付してください。

3 熊本県産あさりの販売について

店舗等名称 (支店名)	1日あたりの 販売予定数量	熊本県産あさ りの販売方法	小分け パック詰め の場所	熊本県産あさり 以外の販売計画
	Kg	<input type="checkbox"/> 量り売り <input type="checkbox"/> トレイパック <input type="checkbox"/> 海水パック <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 店舗バックヤード <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> あり ( 産) <input type="checkbox"/> なし
	Kg	<input type="checkbox"/> 量り売り <input type="checkbox"/> トレイパック <input type="checkbox"/> 海水パック <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 店舗バックヤード <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> あり ( 産) <input type="checkbox"/> なし
	Kg	<input type="checkbox"/> 量り売り <input type="checkbox"/> トレイパック <input type="checkbox"/> 海水パック <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 店舗バックヤード <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> あり ( 産) <input type="checkbox"/> なし

※記載欄が不足する場合は適宜追加してください。

※「小分け・パック詰め」の「その他」欄は、関連会社もしくは委託業者等申請者との関係性が分かるよう記載してください。

※申請書内に記入できない場合は、別紙のとおりと記載し、必要事項が確認できる一覧表等を添付してください。

4 熊本県産あさり以外のあさりの混入防止策について (熊本県産以外の販売がある場合のみ)

店舗等名称 (支店名)	熊本県産あさり以外のあさりの混入防止策

※記載欄が不足する場合は適宜追加してください。

※申請書内に記入できない場合は、別紙のとおりと記載し、必要事項が確認できる一覧表等を添付してください。

5 販売写真

販売する場所及び販売の方法の状況が分かる写真

※インターネット販売の場合、サイト画面等を提出してください。

※申請書内に貼り付けられない場合は、別紙のとおりと記載し、該当する写真を添付してください。

## 6 添付書類

※申請者や申請店舗の概要資料（パンフレット、ホームページのプリントアウト等）があれば添付してください。