

(別紙様式1) 記載例

年 月 日

岩手県知事 様

申請者

住所 〒020-8570 岩手県盛岡市内丸10-1

事業所（施設名） 株式会社 岩手県

代表者名 岩手 太郎 印

いわて地産地消給食実施事業所認定申請書

いわて地産地消給食実施事業所認定要領第4の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

(添付書類)

別紙 いわて地産地消給食実施事業所認定申請事業所の概要

別紙 いわて地産地消給食実施事業所認定申請事業所の概要

1 認定を受けようとする事業所(施設)の名称等

名称	株式会社 岩手県 盛岡営業所
所在地	〒020-8570 岩手県盛岡市内丸10-1
Tel・Fax番号	TEL 012-345-6789 Fax 987-654-3210
担当者	岩手 花子

2 取組事項

(1) 県産米100%の利用について

(※ 納品伝票や契約書など、産地がわかる書類を添付すること。)

年間使用量： 100 kg

産地及び品種： 江刺産 ひとめぼれ

(2) 県産農林水産物を利用したメニュー提供やイベント開催など、地産地消の取組について

取組内容について確認できる項目のいずれかに、レ又は■を記載し、資料を添付してください。

- メニュー表
- 取組内容の分かる写真又はチラシ
- 開催計画書
- その他 ()

(3) いわての食財サポーターについて

(いわての食財サポーターの登録年月日について記載してください。)

登録年月日： 平成28年1月29日

(4) 利用者への周知について

メニューに使用した県産農林水産物の情報や地産地消の取組を利用者に周知していることが確認できる項目のいずれかに、レ又は■を記載し、資料を添付してください。

- メニュー表
- 店内のボード等展示物の写真
- チラシ
- その他 ()