（別紙様式１）

年　月　日

岩手県知事　様

申請者住所

氏　　　名

いわて地産地消弁当認証申請書

　いわて地産地消弁当認証要綱第３第１項の規定に基づき、下記の弁当を認証されるよう申請します。

　申請にあたっては、食品の安全・安心に関わる関係法令を遵守することを約束します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　弁当の名称

２　製造事業者の住所、氏名及び電話番号

住所：

氏名：

電話：

３　弁当の内容（詳細は別紙のとおり）

※　認証を受けようとする弁当（写真）及び営業許可証（写）を添付すること。

　　（提出の際は予め担当窓口と事前打合せすること）

（別紙様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

いわて地産地消弁当認証更新申請書

　　年　　月　　日付けで認証を受けた次の弁当について、引き続き認証を受けたいので、いわて地産地消弁当認証要綱第５第２項の規定に基づき申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　弁当の名称

２　弁当の製造事業者の住所及び氏名

（別紙様式４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

岩手県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　届出者住所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

いわて地産地消弁当認証書記載事項変更届出書

　年　月　日付けで交付された認証書の記載事項に次のとおり変更がありましたので、いわて地産地消弁当認証要綱第６第１項の規定に基づき届け出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　記

１　変更のあった記載事項の内容

２　変更年月日

　　年　月　日

３　変更した理由