（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）