

（あて先）新潟市長

申請者 会社名または事業者名 _____

所在地 _____

代表者氏名 _____

新潟市地産地消推進の店認定申請書

新潟市地産地消推進の店認定事業実施要綱第3条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、認定された場合には、同要綱第6条の規定による認定証の掲示及び申請書記載事項の公開並びに、同要綱第9条の規定による調査の受け入れに同意します。

記

申請店舗 ※◆マークは必須事項

◆店舗名称		
◆店舗連絡先	所在地	〒 ー
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	担当者	(所属) (氏名)
事務担当連絡先 ※店舗連絡先と異なる場合のみ記入	送付先名称	
	所在地	〒 ー
	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
	担当者	(所属) (氏名)
◆送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール	
情報発信ツール	ホームページ URL :	
	<input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> その他 ()	
ロゴマークの使用	<input type="checkbox"/> 使用を希望し、「地産地消推進の店」ロゴマーク 使用マニュアルを遵守することに同意する ≪使用目的≫ <input type="checkbox"/> 社内広報物（機関紙等） <input type="checkbox"/> 社外広報物（チラシ・パンフレット等） <input type="checkbox"/> ホームページ・SNS <input type="checkbox"/> 商品やメニュー表 <input type="checkbox"/> その他 ()	
◆認定証サイズ	<input type="checkbox"/> A4サイズ <input type="checkbox"/> 2L判（178×127mm）サイズ	

別記様式第2号（飲食店用）（第3条関係）

新潟市地産地消推進の店認定申請明細書（飲食店用）

1 店舗情報

業種・業態 ※該当するものに○	ホテル 旅館 割烹 すし店 レストラン 居酒屋 その他（ ）
営業時間	
定休日	

2 認定基準

該当する認定基準にチェックし、メニューと使用している市内産農産物等を記入してください。
※この様式で記入しにくい場合は「別添のとおり」と記載し、該当する資料を添付してください。

	認 定 基 準	メニュー名	使用している主な市内産食材
<input type="checkbox"/>	市内産農産物等を品目または重量で5割以上使用したメニューを通年で提供している。		
<input type="checkbox"/>	通年で使用する米類（米粉などの加工品を含む）や麦類（小麦粉などの加工品を含む）が新潟県内産である。		
<input type="checkbox"/>	市内産農産物等を使った郷土料理を通年で提供している。		
<input type="checkbox"/>	「新潟市食と花の銘産品」を使ったメニューを提供している。 （期間は不問）		

3 店舗PR

市内産農産物等を使用している旨の表示方法	
お店のキャッチコピー （50文字以内）	
消費者へのメッセージ等 ※記載内容は新潟市ホームページ等に掲載します。	

※店舗外観・料理等の写真データの提供をお願いします。（送付先：shokuhana@city.niigata.lg.jp）

※上記内容に変更があった場合は、速やかに食と花の推進課までご連絡ください。