

地域生産物加工施設(販売加工室)利用者登録申請書

申請日 令和 年 月 日

屋 号	フリガナ
氏 名 (営業許可者)	フリガナ
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)
住 所	(〒 - )
電話番号	自宅 ( ) 携帯電話 ( )
E-mail	
緊急時連絡先	氏名 続柄 電話番号
従事者数	人
営業許可種類	
加工内容	

※販売を目的とした者(営業許可を取得する者)のみ登録できます。

※申請時には本人確認書類の確認をさせていただきます。

※ご記入いただいた個人情報については、施設の管理運営に関することにのみ使用します。