様式第７号（第９条関係）

大洲ええモンセレクション認定更新申請書

　　年　　月　　日

　大洲市長　　　　　　　　　　　様

住　所

（法人、団体にあっては主たる事業所の所在地）

氏　名

（法人、団体にあっては名称及び代表者の職氏名）

大洲ええモンセレクション認定制度実施要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり認定の更新を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認定番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 認定品の名称 |  |
| 認定事業者 | 住所 | （法人、団体にあっては主たる事業所の所在地） |
|  |
| 氏名 | （法人、団体にあっては名称及び代表者の職氏名） |
|  |
| 電 話 番 号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｕ　Ｒ　Ｌ |  |
| 担　当　者 | 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 添付書類 | ・大洲ええモンセレクション認定申請調書（更新）（様式第８号）・その他市長が必要と認める書類 |