

様式第 7 号（第 9 条関係）

大洲ええモンセクション認定更新申請書

年 月 日

大洲市長 様

住 所
（法人、団体にあつては主たる事業所の所在地）
氏 名
（法人、団体にあつては名称及び代表者の職氏名）

大洲ええモンセ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、団体にあつては主たる事業所の所在地）	
	氏名	（法人、団体にあつては名称及び代表者の職氏名）	
電 話 番 号		F A X 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		