※　事業者以外の方は以下の「事業者」を「団体」等に読み替えてご使用ください。

食の安全・安心ミニ情報協力店申込書

（別紙３）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ★事業者名・  代表者名 |  | | | |
| ★事業者住所  (事業所所在地） | 〒 | | | |
| ★電話番号 |  | | e-mail |  |
| ホームページ | http:// | | | |
| 連絡先 | 担当者名 |  | | |
| 電 話 |  | | |
| ＦＡＸ |  | | |
| e-mail |  | | |

※★は必須項目

※店舗が複数の場合、参加店舗の店名・所在地を記したものを添付すること。

私は、食の安全・安心ミニ情報協力店として登録し、その役割を果たすこと を約束します。また、上記内容（太枠内の記載内容）を県のホームページ「三重県食の安全・安心ひろば」へ掲載することに同意します。

平成　 年 月 日

住 所 事業者名 代表者名