様式第１号（第４条関係）

佐田岬いいものセレクション認定申請書

　　年　　月　　日

　伊方町長　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）

　佐田岬いいものセレクションの認定を受けたいので、佐田岬いいものセレクション認定制度実施要綱第４条第１項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

　なお、同要綱第４条第２項各号に規定する要件を満たしていること、並びにこの申請書及び添付資料の内容については、真実と相違ないことを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請商品名 |  |
| 備考 |  |

　※添付書類

 １　佐田岬いいものセレクション認定申請調書（新規）（様式第２号）

 ２　その他町長が必要と認める書類