

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)

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