

第2号様式

「横浜みどりアップ計画」

平成 年 月 日

横浜市長

住所：  
 団体名：  
 代表者氏名：

標記のとおり下記店舗を「横浜みどりアップ計画」に基づく、「よこはま地産地消サポート店」として、推薦します。

よこはま地産地消サポート店登録推薦書	
推薦者氏名等	団体名等（農園名等）： 代表者氏名：
	当てはまるものに○をしてください。 生産者 出荷組合 JA 横浜 JA 田奈 市場 仲卸業者 ( )
住所	〒 <input type="text"/> 区 <input type="text"/> 町 番地
連絡先	電話番号 FAX 番号
推薦する店	店名： 住所： 連絡先：電話番号 FAX 番号 代表者氏名：
推薦理由	生産または取り扱っている農畜産物を、推薦している店にどのように販売、納入しているかなどと関連して、推薦理由をお書きください。 (注) お書きいただいた推薦理由を HP に掲載します。
推薦店	推薦店の横浜市内産農畜産物の取扱について、当てはまるものに○をしてください。 <取扱時期> 通年 季節限定 ( 月 ~ 月 ) その他 (具体的に： ) <取り扱っているもの> 野菜 果物 畜産物 (牛肉・豚肉・卵・乳製品)

上記内容〔太枠内：①団体名及び代表者氏名、②区名：生産者のみ、③推薦理由〕を横浜市地産地消情報サイト (HP) に掲載することに同意します。