

(別紙様式第1号)

「ふくしま。GAPチャレンジ」統一マーク承認申請書

令和 年 月 日

福島県農林水産部環境保全農業課長 宛

申請者  
住 所  
氏 名

下記のとおり、「ふくしま。GAPチャレンジ」統一マークを使用したいので申請します。

記

- 1 「ふくしま。GAPチャレンジ」に賛同しますか。  賛同する  賛同しない
- 2 使用対象物件
- 3 使用目的及び使用方法
- 4 使用期間（最長2年間とする）  
令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
- 5 使用数量  
(枚/個) (必要なシールの枚数: )
- 6 連絡先等

認証農場名	
認証 GAP の種類及び番号	
認証の有効期限	
担 当 者	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	@

7 添付書類等（流通業者及び小売業者が認証農産物やその加工品等の流通容器等に表示をする場合は添付すること）

- (1) 統一マークと同様の規格で流通容器等に表示をする場合は、そのデザインがわかるもの、レイアウト等)
- (2) その他参考になるもの（商品見本等）