様式第１号（第４条関係）

「実りつくし」統一マーク使用申請書

 　　　　　年　　　月　　　日

　　　福岡県知事　殿

 　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

 　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（社名）　　　　　　　　　　　　　　　　印

 　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　TEL

 FAX

 「実りつくし」統一マークを使用したいので、「実りつくし」統一マーク使用要領第４条の規定に基づき下記のとおり申請します。

 統一マークの使用に当たっては、「実りつくし」統一マーク使用要領第３条の使用条件を遵守します。

なお、使用条件に違反した場合、統一マーク使用登録を取り消されても意義ありません。

記

　１．使用する商品の分類

|  |
| --- |
| １　おにぎり |
| ２　お弁当 |
| ３　飲食店での食事 |
| （店舗名・住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　（店舗名・住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　※　上記表には、使用を予定されている（または使用している）商品の番号に○印をお願いします。

　　　　また、その他の（ ）には、具体的な商品名をご記入ください。

２．「実りつくし」使用開始（予定）年月日　 年 月　　日

３．「実りつくし」年間使用見込数量 　　　　　　　ｋｇ