

久留米市地産地消推進店登録申請書（変更申請書）

店舗名	※ホームページなどに掲載する名称を記載してください。		
店舗所在地 ※郵送物等はコチラの住所にお送りします。	〒 - 久留米市		
店舗電話番号	- -	店舗 FAX 番号	- -
店舗メールアドレス	@		
(ふりがな) 代表者名		(ふりがな) 担当者名	
担当者電話番号	- -	担当者 FAX 番号	- -
担当者メールアドレス	@		
ホームページ URL ※フェイスブック、インスタグラム等でも可	http ://		
営業時間		定休日	
使用・販売している 主な久留米産の農産物 (料理の種類・名称等)			
PR 文（メッセージなど） 100 字以内			
同封物チェック ※写真はメールでも可	☐ 店舗又は売場の写真 ☐ 料理、加工品等の写真 ☐ 法人の場合は役員名簿（様式第 5 号）		

☐ 当方は、久留米市地産地消推進店として久留米地域の地産地消推進に協力することを約束します。
また、上記内容をホームページ等に掲載することに同意いたします。
なお、福岡県警察へ申請者が暴力団員であるか否か照会する事について同意します。

令和 年 月 日

<申請者>

住所（法人の場合は所在地）

ふりがな
氏名

ふりがな
代表者名（法人の場合）

申請者（法人の場合は代表者）生年月日 大正・明治・昭和・平成 年 月 日

※法人の場合は「様式第 5 号 役員名簿」の提出が必要です。