

年 月 日

大分市地産地消サポーター登録申込書

大分市長 足立 信也 殿

申込者 住所
氏名

法人その他の団体にあつては、その名称及び
所在地並びに代表者名

大分市地産地消サポーターの登録を受けたいので、大分市地産地消サポーター制度
運営要領第5条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。

また、他のサポーターとの交流や連携などの活動を行う場合は、市から他のサポ
ーターに対し住所、氏名及び連絡先を提供することについて同意します。

1. 登録申込者

住所	〒		
氏名	(フリガナ)	(構成人数： 名 ※団体・法人のみ)	
生年月日・年齢 (個人サポーターのみ)	年 月 日		才
電話番号			
携帯番号			
E-mail			
サポーターへの お知らせ文書	<input type="checkbox"/> 郵送を希望する 原則メールにて配信しますが、希望者には郵送で送付します。		

2. 登録区分

- 消費者サポーター
- 生産者サポーター
- 食品関連事業者サポーター

※複数の区分に該当する場合は、
希望する区分を1つ選択してください

3. 確認事項

- 私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）
第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は同条第2号
に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

4. 添付書類（活動内容がわかるもの等があれば添付）