

様式第1号（第5条関係）

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・性別	(構成人数： 名 ※団体・法人のみ)		男 ・ 女
生年月日・年齢 (個人サポーターのみ)	年 月 日		才
電話番号	FAX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. 添付書類（活動内容がわかるもの等があれば添付）