

(様式第 3 号)

なにわの伝統野菜認証マーク使用申請書

年 月 日

大阪府知事 様

〇〇市町 様（市町村を経由して大阪府に申請する場合は連名とする。）

団 体 名（団体の場合）

氏 名（団体の場合は代表者氏名）

住 所

電話番号

なにわの伝統野菜認証要領の第 5 の 2 の規定に基づき、別紙のとおりなにわの伝統野菜認証マークの使用を申請します。

なお、認証マークの使用に際しては、なにわの伝統野菜認証要領及び関係法令を遵守します。

注：1. 申請者とマーク使用責任者が異なる場合は、以下にマーク使用責任者の連絡先を記載してください。

（ 担 当 部 署 名：  
担 当 者：  
住 所：  
電 話 番 号：

別紙

認証マーク 使用所在地	認証マーク 使用対象	使用する伝統 野菜の種類	販売する加工品等の種類と 伝統野菜の使用方法		伝統野菜を使用した商品 等の提供可能期間	伝統野菜入手方法

- 注：１．使用する伝統野菜が、実施要領第５の３の規定により認証マークの使用承認を受けたものであることを確認のうえ、「伝統野菜入手方法」を記入願います。
- ２．提供可能期間にかかわらず、マークの使用期間は承認日以降になります。
- ３．マークの使用期間は、承認日から５年間です。