

(様式第 5 号)

なにわの伝統野菜認証マーク使用実績報告書

年 月 日

大阪府知事 様

〇〇市町 様（市町村を經由して大阪府に報告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 6 の 2 の規定に基づき、別紙のとおりなにわの伝統野菜
認証マークを使用しましたので報告します。

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	認証マーク 使用数	使用した伝統 野菜の種類	販売した加工品等の種類と 伝統野菜の使用方法		伝統野菜を使用した 商品等の提供期間	伝統野菜入手方法

注：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。