**別記様式第７号**（登録申請者→流通販売課）

令和　　年　　月　　日

**福井県特別栽培農産物小分け販売登録申請書**

福井県知事　　様

郵便番号

電話番号

（団体・法人の場合は、団体・法人名および代表者名）

福井県特別栽培農産物認証制度要綱第９第１項の規定により申請します。

記

（１）小分け販売業者氏名

（２）小分け販売業者住所

（３）小分け販売施設の住所

（４）小分けを行う農産物の種類

（５）認証農産物購入開始日

（６）小分け販売開始予定日

（７）小分け販売確認者氏名

≪参考≫

　・認証農産物購入先

　・認証農産物取扱予定数量