**別記様式第１０－２号**（グループの代表者→農林総合事務所等）

令和　　年　　月　　日

**福井県特別栽培農産物認証登録の変更（中止）届**

福井県知事　　様

郵便番号

住所

グループ名

代表者名

電話番号

（団体・法人の場合は、団体・法人名および代表者名）

認証登録された内容を下記のとおり変更（中止）したいので、福井県特別栽培農産物認証制度要綱第１０第２項の規定により、届出します。

記

変更（中止）の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 生産者名 | 対象圃場番号（注１） | 変更項目（注２） | 変更内容 |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（注１）別記様式１号のほ場番号を記入（１枠内に複数のほ場番号を入れることも可）

1. 変更項目は下表から選択して番号を記入

|  |
| --- |
| ①　認証区分の変更 |
| ②　認証マーク数量の大幅な変更（対象圃場は記入不要） |