

## 「秋田由利牛取扱指定店」認証申請書

平成 年 月 日

秋田由利牛振興協議会長 様

申請者 住 所  
会社名  
代表者名 印  
電話番号

「秋田由利牛取扱指定店」認証要領第 3 の規定に基づき、認証を受けたいので申請  
します。

1 申請店の所在地、名称等

郵便番号  
所 在 地  
名 称  
代表者名  
電話番号

FAX 番号

2 仕入先

3 秋田由利牛の取扱数量（過去 1 年間の取扱実績がない場合は、予定数量を記載）  
年間 k g

4 牛肉取扱責任者

職名 氏名

5 所在地略図（公共施設等を目印に記入してください。）