

様式19 認証マーク購入申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 茨城県農林振興公社理事長 殿

(申 込 者)

住所

氏名

印

電話

茨城県特別農産物認証要綱第13条に係る認証マークについて、下記のとおり関係書類を添えて購入を申し込みます。

記

- 1 認証年月日及び認証番号, 品目 ( )

認証年月日	認 証 番 号
平成 年 月 日	第 号

- 2 購入希望枚数

	大	中	小	備 考
購入数量 (枚)				
合 計 (枚)				

- 3 認証シール送付先 (購入代金請求先)

住 所	
氏 名	
電話番号	

※栽培責任者が、認証マーク貼付許可を受けた生産者の購入希望をまとめて申し込み願います。

※栽培責任者あてに通知された、認証通知書 (様式8) の写しを必ず添付してください。

※代金には、認証シール代金、送料、代金引換料が含まれます。

(協会使用欄)

