

様式第5号（第8条関係）

石川県ふるさと食品認証マーク使用（開始・中止）届出書

年 月 日

石川県知事 様

届出者の住所

（法人又は団体にあつては、主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人又は団体にあつては、名称及び代表者の氏名）

連絡先（電話番号）

石川県ふるさと食品認証要領第8条第2項の規定により、次のとおり認証マークの使用を（開始・中止）したいので、届け出ます。

- 1 品目又は商品名
- 2 認証番号  
年 月 日付け石川県指令 第 号
- 3 使用（開始・中止）予定の年月 年 月
- 4 年度の使用予定枚数（商品ごとに記載してください。）
- 5 使用できない理由（中止の場合に限る。）