**別記様式第５号（第９関係）**

年　　月　　日

食材王国みやぎ地産地消推進店取組状況報告書

宮城県知事　　　　　　　　　殿

所在地　〒

名称及び代表者職・氏名

（個人の場合は住所及び氏名を記入すること。）

食材王国みやぎ地産地消推進店登録事業実施要綱第９の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　報告する店舗

　　登録番号：

　　店舗名：

２　県産食材の提供実績　※県産食材の提供実績がわかるメニュー表等の添付でも可

|  |
| --- |
|  |

３　登録内容の変更有無

□有り

□無し

４　意見・要望　※登録表示板が壊れたので再交付してほしい、県産食材の仕入れ先を知りたい　など

|  |
| --- |
|  |

５　記入担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属 |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号： | | | |
| Eメールアドレス： | | | |

（注）□には、該当する項目に✓又は■を記載してください。