様式第１号

しまね地産地消推進店認証申請書

平成　　年　　月　　日

島根県知事　あて

申　請　者

〒６９０－００００

住　所　島根県松江市○○町１－１

代表者の職・氏名

島根スーパー

代表取締役　島根　太郎　　印

担当者職・氏名　店長　ブランド太郎

連 絡 先　０８５２－２２－６３９８

「しまね地産地消推進店」の認証を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１．申請する店の概要

申請店の名称	島根スーパー　松江橋北店		
申請店の所在地	島根県松江市殿町１		
申請店の電話･FAX 番号	電話番号　０８５２－２２－６３９８ FAX 番号　０８５２－２２－６８５９		
E-mail ｱﾄﾞﾚｽ	○○@×××.ｊｐ	ホームページ	http://www.×××.jp（本部）
定休日	12 月 31 日、1 月 1 日	営業時間	10:00～21:00

２．認証基準について、該当する項目に○をつけてください。（実施要綱第３条）

①	農業生産者等（会員）を組織化し、地産地消の推進のための目標を掲げ、その達成に向け、生産者等（会員）と協力・連携し取り組んでいる。 もしくは、既に組織化されている生産者等（会員）と協力・連携する場合は、自らが主体となり取り組んでいる。	○
②	①で定めた地産地消の目標について、自ら積極的に取り組み、目標と目標達成のための活動等を消費者へ公表している。 （例：売り上げ、食材品目等）	○
③	年間を通して店内に県産品を扱う専用の販売コーナーを常設し、県産品である旨を消費者に分りやすく表示し販売している。 （①で組織化した会員の生産物が販売されていること）	○
④	地産地消のためのフェアやイベント等を年に複数回実施するとともに、自ら積極的に「地産地消推進店」であることのＰＲに努めることができる	○
⑤	「しまね・ふるさと食の日」等の県が取り組む地産地消の推進のための施策に協力できる。	○

※注１　①～⑤すべての要件に該当することが必須です。
申請前に事前にご相談ください。
（連絡先：島根県しまねブランド推進課　０８５２－２２－６３９８）

※注２　別紙チェックシート、申請店の外観・店内等の写真を添付して下さい。

（別紙）

チェックシート

○当てはまるものにチェックを入れてください。

（１）推進店と農業生産者等の組織について回答してください。

※組織の会員規約、店舗と組織の取り決め内容がわかる書類を添付して下さい。

（該当するものにチェック）

■店舗として組織化している　　（会員数：２００人）

□既にある組織と連携・協力している。（会員数：　　人）

【既存組織の内容】

□JA 生産者組織　　□任意の生産者グループ

□その他（記入願います）

［　　］

（２）組織で定めた具体的目標の設定についてお答えください。

※取り組み状況がわかる資料を添付して下さい。

（該当するものにチェック）

・設定する目標

■売り上げ　　□品目数　　□その他（　　）

・目標の現状について *（記載例：H◇年現在、○○○円の売り上げ）*

［H27 年、○○○千円の売り上げ。］

・目標の具体的内容について *（記載例：H○年～◎年の売り上げ毎年△％増）*

［H28 年～H30 年　毎年、１％ずつの売り上げ増］

（３）常設コーナーについてお答えください

※常設コーナーの写真・見取り図等を添付して下さい。

（該当するものにチェック）

■産直コーナーを設置し、県産品を販売している

→販売している主な県産品

（青果中心。季節によって変動はあるが、キャベツやトマト、大根、キノコ類、ほうれん草は常時あります
特産品のせりも収穫期には有り）

□その他（具体的に記入）

［　　］

（４）国・県または市町村が推進する、地産地消関連施策への協力状況についてお答えください。

（該当するものにチェック）
行っていない

■行っている
【具体的内容】
（記載例：しまねふるさと食の日実施協力店）
しまねふるさと食の日実施協力店の認定

（５）貴店が独自に実施している、地産地消にかかるＰＲイベントの実施状況についてお答えください。

（該当するものにチェック）
□行っていない

■行っている
【具体的なイベント名と実施時期及び実施回数】
（記載例：「地産地消特別セール」１月、８月の計２回）

お盆の時期にあわせて、地産地消フェアを実施。
また、フェアに関係なく「地産地消」ののぼりを作成し掲げています。