**別記様式第１８号**（申請登録者→流通販売課）

令和　　年　　月　　日

**福井県特別栽培農産物実績報告書**

福井県知事　様

郵便番号

住　　所

（またはグループ住所）

氏　　名

（またはグループ名

および代表者名）

電話番号

（団体・法人の場合は、団体・法人名および代表者名）

福井県特別栽培農産物認証制度要綱第１８の規定に基づき、関係書類を添えて実績を報告します。

記

１　認証マークの使用状況（３月１日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証区分 | 購入枚数 | 使用枚数 | 残数 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注１）小分け業者は、別記様式第１７号および小分け販売を行う農産物の取引等に係る書類、または前記様式の内容を満たすものを添付すること。