**参考様式**

令和　　年　　月　　日

**福井県特別栽培農産物認証マーク注文書**

 グループ名

 代表者名

 生産者名

記

１　認証マーク発送先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | 住所 | 氏名 | 電話番号 |
|  |  |  |  |

２　認証マーク注文内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認証区分 | 数量 | 単価 | 金額 | 消費税(10%) | 送料 | 合計 |
|  | 　シート | 円/シート | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合 計 |  |  |  |  |  |  |