

別紙 1

平成 年 月 日

福島県知事

所在地 \_\_\_\_\_  
企業名 \_\_\_\_\_  
(代表者職・氏名) \_\_\_\_\_

福島県食育応援企業団への申込みについて

\_\_\_\_\_(企業名) \_\_\_\_\_(代表者名) は「福島県食育応援企業団に関する要領」及び「福島県食育応援企業団事務取扱要項」の規定に従い、福島県食育応援企業団への加入について、「食育活動予定票」を添えて申し込みます。