

別紙2

平成 年 月 日

企業名

(代表者職・氏名)

福島県知事

福島県食育応援企業団への加入について

(認める場合)

平成 年 月 日付けで提出のありました標記加入について、福島県食育応援企業団への加入を認めますので、今後は福島県食育応援企業として、食育活動の一層の推進に御協力をお願いいたします。

(認めない場合)

平成 年 月 日付けで提出のありました標記加入について、福島県食育応援企業団事務取扱要項に定める登録要件に反することから、福島県食育応援企業団への加入は認められません。

問い合わせ先