

別記様式第 1 号

年 月 日

三重県知事 鈴木英敬 あて

所在地

事業実施者名

代表者氏名

印

令和 年度 G A P 認証取得支援事業実施計画の承認申請について

G A P 認証取得支援事業実施要領（平成 3 0 年 5 月 2 2 日付け農林水第 1 7 - 1 5 4 号）第 8 の 1 （ 2 ）に基づき、関係書類を添えて承認申請する。

（注）関係書類として、事業実施計画書（第 1 0 号様式）を添付すること