

別記様式第1号

年 月 日

三重県知事 鈴木英敬 へ

所在地

事業実施者名

代表者氏名

印

平成 年度GAP認証取得支援事業実施計画の承認申請（変更承認申請）について

GAP認証取得支援事業実施要領（平成30年5月22日付け農林水第17-154号）第8の1（2）（第8の1（5））に基づき、関係書類を添えて申請する。

（注）関係書類として、事業実施計画書（第10号様式）を添付すること