別添 1

第 12 回那須地域良食味米コンクール 参加申込書

玄米 400 g を添え、下記により申込みます。

申 込 日	令和 7 年 月 日
参加部門	☐ コシヒカリ部門 ☐ とちぎの星・その他良食味米部門
品 種 名	
氏 名	(ふりがな) -----
住 所	〒
連絡先 (電話番号)	
備 考	☐ <u>みどり認定申請ほ場生産物 (該当する場合は☒)</u>

【申込み先】

〒 3 2 4 - 0 0 4 1 栃木県大田原市本町 2 - 2 8 2 8 - 4
栃木県 那須農業振興事務所 経営普及部 農産課 宛 (担当：秋山)
TEL：0 2 8 7 - 2 2 - 2 8 2 6
FAX：0 2 8 7 - 2 3 - 7 9 9 4

※申込書に記入いただいた情報を目的外に使用することはありません。

申込期限：令和 7 年 10 月 3 日(金)必着