様式第５号

　　年　　月　　日

かながわ県産生乳１００％認証継続申請書

かながわ酪農活性化対策委員会会長　様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

　登録番号　　　　号で認証を受けたものについて、引き続き認証を受けたいので申請します。

　なお、申請者概要及び商品概要については変更ありません。