

トマトジュース加工（自家用）申込書

住 所			
氏 名 <small>(グループの場合は代表者名)</small>			
連 絡 先	T E L —	F A X —	
申し込みの形態 ※該当するものに○印	グループ加工(2名以上) ※裏面に加工者全員の氏名等を記入してください		個人加工
人数	人	利用回数	回
合計加工希望数量	k g (1人50 k g 以内、1工程450 k g 以内)		

○ 希望する加工日及び人数

- ・希望日に○印を(4か所以内)、都合の悪い日に×印をご記入ください。
- ・参加人数をご記入ください

日	月	火	水	木	金	土	その他の希望事項
						1日 (人)	
2日 (人)	3日 (人)	4日 (人)	5日 (人)	6日 (人)	7日 (人)	8日 (人)	
9日 (人)	10日 (人)	11日 (人)	12日 (人)	13日 (人)	14日 (人)	15日 (人)	
16日 (人)	17日 (人)	18日 (人)	19日 (人)	20日 (人)	21日 (人)	22日 (人)	
23日 (人)	24日 (人)	25日 (人)	26日 (人)	27日 (人)	28日 (人)	29日 (人)	
30日 (人)	31日 (人)						
9月3～7日 トマトジュース加工予備日							

- ※ 8月7日・14日・29日の第2工程は加工体験の工程となっております。
- ※ 9月2日～6日の加工は申込状況に応じて調整いたします。

○ 持込むトマト及び加工について当てはまる箇所を○で囲んでください。

- ①持込むトマトは、町内でのトマトジュース用トマト(RS)と同じ品種ですか？ (はい ・ いいえ)
※RS種以外のトマトの場合、時間の指定はできません。
 またご希望の日程に添えない場合も有りますのでご理解願います。
- ②ジュースを作る際、ご自分のトマトの品種と違うトマトが混ざってもよいですか？
 (どちらでもよい ・ 混ぜたくない)

○ 減塩トマトジュース加工を希望される方は(希望します)を○で囲んでください。

減塩トマトジュース加工(お一人様1回に限ります)を (希望します)

○ 申し込み方法

F A Xまたは直接窓口にてお申し込みください

①四季の里

F A X 87-3838

②産業振興課農林振興係(役場2階)

F A X 87-2850

トマトジュース（自家用）グループ加工 内訳書

※この内訳書は、2名以上の「グループ加工」の場合のみ記入してください。
1人での「個人加工」での申込みの場合は記入不要です。

○ 申込者 記入欄

No.	氏名	住 所	連絡先	通知文 郵送希望
1 代表者			TEL -	<input checked="" type="radio"/>
2			TEL -	<input type="radio"/>
3			TEL -	<input type="radio"/>
4			TEL -	<input type="radio"/>
5			TEL -	<input type="radio"/>
6			TEL -	<input type="radio"/>
7			TEL -	<input type="radio"/>
8			TEL -	<input type="radio"/>
9			TEL -	<input type="radio"/>

※代表者以外で通知文の郵送を希望される方は『通知文郵送希望』欄に○をご記入下さい。

○ 希望加工日 及び 参加者（1人4回までに注意してください）

希望加工日	参加者氏名（最大9人まで）
記入例 8月 8日	No. 1～6、9（7人）
1 月 日	
2 月 日	
3 月 日	
4 月 日	
備 考	
特筆すべき事項が有りましたら、こちらに記入ください。	