

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	TEL	—	FAX —
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) ※別紙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	kg (1人50kg以内、1工程450kg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
8月1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	
8日	9日	10日	11日	12日	13日	14日	
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	
15日	16日	17日	18日	19日	20日	21日	
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	
22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	
29日	30日	31日	9月1日	2日	3日	4日	
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	
9月5～12日 トマトジュース加工予備日							

※ 9月5日～12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

FAXまたは直接窓口にてお申し込みください

①四季の里

FAX 87-3838

②産業振興課農林畜産係(役場2階)

FAX 87-2850