

様式第1号

(文 書 番 号)

年 月 日

鳥取県知事 平井伸治 様

推薦者 組織又は団体の名称

職 氏名 印

(氏名を自署するときには、押印を省略することができる)

年度鳥取県食育推進活動知事表彰候補者について

このことについて、鳥取県食育推進活動知事表彰要綱の趣旨にふさわしいと認められる下記の活動について、関係書類を添えて推薦します。

記

活動の名称	団体の名称

担当者

所属・職・氏名

住所

電話番号