（様式１）

鹿島市特産品パンフレット掲載申込書兼同意書

鹿島市役所産業支援課（FAX：0954-63-2313　MAIL：sangyo@city.saga-kashima.lg.jp）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名  （店舗名） | フリガナ | | | | |
| 当欄に記入された名称がパンフレットに掲載されます。 | | | | |
| 代表者名 | フリガナ | | | 担当者名 | フリガナ |
|  | | |  |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  | | FAX |  |
| Ｅ-mail | ＠ | | | |
| 営業時間 |  | | 定休日 | |  |
| HPのURL |  | | | | |
| 商品名 |  | | 原材料 | |  |
| 内容量 |  | | 賞味期限 | |  |
| 取扱店 |  | | | | |
| 商品のｷｬｯﾁｺﾋﾟｰ  (30文字程度) |  | | | | |
| 商品の紹介  (150文字程度) | ※この商品を思い付いたきっかけや苦労話等も盛り込んで記入してください。 | | | | |
| 店頭以外での販路拡大を検討していますか？　（はい・いいえ） | | | | | |

※ご記入いただいたら、上記内容のとおり掲載することに同意したものとみなします。

※商品のｷｬｯﾁｺﾋﾟｰ及び紹介文については、市で加筆修正させていただく場合があります。

※応募者多数の場合は、審査により掲載できない場合があります。