様式第1号(第3条関係)

能代市地産地消協力店登録申請書

能代市長　宛

能代市地産地消協力店登録要綱第3条に基づき、地産地消協力店の登録を申込みます。

		申請日	年　月　日	
店舗情報	□直売所　□量販店　□小売店　□飲食店 □ホテル・旅館　□弁当・惣菜　□菓子・食品　□その他			
ふりがな				
店舗名称				
代表者	役職名		氏名	印
所在地	(〒　－　)			
連絡先	電話		FAX	
	HPアドレス		メールアドレス	
営業時間・定休日	営業時間		定休日	
駐車場	有（　台　）　無			
能代市産品使用(取扱)	□お米　□肉類　□果物　□調味料 □野菜類　□きのこ類　□魚類　□その他			
店舗のＰＲ	自慢の地産地消メニューやお薦めの商品などありましたら 併せて記入お願いします。			

太枠内の記載事項について、能代市ホームページ、能代市公式フェイスブック、能代市広報及び能代市作成のPRペーパー等への掲載について

□　同意します　　□　同意しません

※どちらかに印をつけてください。

※　登録後、市役所職員が店内撮影等の目的でお店にお伺いします。
その際は事前にご連絡します。